



የፍሎራይድ የጥርስ ሳሙናን አጠቃቀም የተመለከት የፈቃድ ቅጽ (በፕሮግራሙ የቀረበው/ጅምላ የጥርስ ሳሙና)

ይህ "የጥርስ ሳሙና ፈቃድ ቅጽ" በወላጅ መፈረም ያለበት:-

- ከ 2 ዓመት በላይ ለሆኑ ህጻናት የፍሎራይድ የጥርስ ሳሙና ከተጠቀሙ
- ዕድሜ ምንም ይሁን ምን ፍሎራይድ ያልሆነ የጥርስ ሳሙና ከተጠቀሙ

በአሜሪካ የጥርስ ህክምና ማህበር (ኤዲኤ) እንደተመከረው ይህ ቅጽ በጥርስ ሀኪም ወይም በጤና እንክብካቤ አቅራቢው መፈረም አለበት።

የልጅ ስም:	የተወለደበት ቀን እና ዕድሜ:
የተጀመረበት ቀን: / /	የቆመበት ቀን: (ከመጀመሪያው ቀን በኋላ እስከ 12 ወራት ድረስ) / /
ልዩ መመሪያዎች:	

በፕሮግራሙ የቀረበ የጥርስ ሳሙና (የሕጻን እንክብካቤ አቅራቢው መሙላት ያለበት)

የጥርስ ሳሙናው ስም:	
ንጥረ ነገሮች:	የመጠቀሚያ ማብቂያ ግዜው: / /
ለሆኑ የሚችሉ የጎንዮሽ ጉዳዮች:	መለያው ላይ ያለ ሌላ መረጃ:

ከላይ የተጠቀሰውን የጥርስ ሳሙና ለልጄ እንዲጠቀም ፈቅጃለሁ።

የወላጅ/የአሳዳጊ ፊርማ

ቀን

*የጤና እንክብካቤ አቅራቢ ፊርማ

ቀን

(ይህ የሚያስፈልገው ከ2 አመት በታች ሆነው ፍሎራይድ ያለውን የጥርስ ሳሙና ለሚጠቀሙ ህጻናት ልጆች ብቻ ነው።)

መድሃኒቱ የሚሰጥበት ምክንያት:	የጥርስ ቆሻሻን/ምግብን ከጥርሶች ላይ ለማስወገድ እና የጥርስን መበስበስ ለመከላከል
መንገድ:	በሥፍራው ላይ
መሰጠት ያለበት መጠን:	<ul style="list-style-type: none"> • የሩዝ መጠን ያህል - ከ 3 ዓመት በታች ለሆኑ ህጻናት • የአተር መጠን ያህል - ከ 3 ዓመት እና ከዚያ በላይ ለሆኑ ህጻናት *የአሜሪካን የጥርስ ህክምና ማህበር በሚሰጠው ምክር መሰረት
መደረግ ያለባቸው ጊዜያት:	በቀን አንድ ጊዜ
ማከማቻ:	የክፍል ሙቀት