



ĐƠN ĐĂNG KÝ GỬI THUỐC – VẬT TƯ Y TẾ

SENDING MEDICINES – MEDICAL EQUIPMENT APPLICATION

Kính gửi / To:

Văn phòng Dịch vụ trường học Trường Quốc tế Nam Mỹ.
The School Services Office of US Vietnam Talent International School.

Tôi tên là:

Parent's full name

Là phụ huynh của học sinh:

Student's full name

Lớp:

Class

Tôi viết đơn này để nghị nhà trường cho cháu uống thuốc để điều trị bệnh

như sau:

I am requesting to send medicines/medical equipment to my child for treating the disease as following:

STT No	Tên thuốc, hàm lượng, Vật tư y tế / Medicine, amount, Medical equipment (Ví dụ / Example: Clamoxyl 250mg)	Liều dùng và thời gian sử dụng / Dosage & Time (Ví dụ: 1 gói / 1 lần sau khi ăn trưa / Example: 1 pack / 1 time after lunch)	Cách sử dụng / Usage (Ví dụ: Uống, bôi,... / Example: Drink, apply)	Hạn sử dụng / Expiry Date	Tình trạng thuốc / Medicine status (Ví dụ: đang dùng dở, còn nguyên bao gói,... / Example: in use, in original packaging,...)

Ký gửi theo ngày (điền tương ứng STT ở trên):

Daily use (fill in according to the above number)

Thứ 2 / Monday	Thứ 3 / Tuesday	Thứ 4 / Wednesday	Thứ 5 / Thursday	Thứ 6 / Friday

Đơn thuốc của bác sĩ được đính kèm Đơn đề nghị này.

A doctor's prescription is attached to this Application.

Tôi xin cam kết:

I hereby assure that:

- ☐ Con không dị ứng với loại thuốc trên, không có chống chỉ định đặc biệt.
My child has no allergy to all above medicines and no special contraindications.
- ☐ Dung dịch trong chai thuốc là đúng với tên thuốc trên nhãn chai.
The liquid in the medicine bottle is consistent with the medicine name on its label.
- ☐ Chịu hoàn toàn trách nhiệm về các vấn đề có thể phát sinh liên quan tới việc cho cháu sử dụng thuốc kể trên tại trường.
I will take responsibility for any issues that may arise related to my child's use of the above medicine at school.

_____/_____/_____
PHỤ HUYNH HỌC SINH / PARENT

(Ký và ghi rõ họ tên / Sign and write your full name)