

## اتفاقية إصدار مضخة الثدي لمستخدم واحد

ضع علامة في الخانة المناسبة:

□ وصلتي تعليمات وفهمتها حول:

- دليل عملي عن كيفية استخدام مضخة الثدي وتركيبها وتنظيفها.
- كيفية تحديد حجم واقي الثدي/الشفة.
- أهمية الاتصال بملامسة الجلد.
- التعبير اليدوي والضخ العملي لضمان تفريغ الثدي.
- التعامل مع الحليب البشري وتخزينه بشكل مناسب.
- وقت الاستراحة للأمهات المرضعات بحسب القانون الفيدرالي، عند الاقتضاء.
- أوافق على اتباع التعليمات لتشغيل مضخة الثدي وتنظيفها.
- أفهم أن هذه المضخة مخصصة للاستخدام الشخصي ويجب ألا أشاركها مع مستخدمين آخرين.
- أفهم أنني لست ملزمة باستخدام مضخة الثدي هذه، وأنه يحق لي التوقف عن استخدامها في أي وقت. أعفي برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) في ميشيغان وممثليه من أي وكافة المسؤوليات بشأن استخدامي لمضخة الثدي هذه.
- إذا واجهت أي مشاكل، يجب أن أتصل بـ \_\_\_\_\_ على الرقم \_\_\_\_\_

اسم عميل برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) (مكتوباً) _____ رقم تعريف العميل _____
توقيع عميل برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) _____ التاريخ _____
توقيع الموظف في برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) _____ التاريخ _____

### للاستخدام المكتبي فحسب

اسم مضخة المستخدم الواحد:
---------------------------

سبب الإصدار:
□ مشاكل مؤقتة في الرضاعة (احتقان، التهاب في الحلمتين، إلخ).
□ الضخ في بعض الأحيان
□ لم يتعلم الرضيع بعد كيف يتمسك بالثدي ويرضع منه بفعالية
□ انفصال الطفل عن الوالدة
□ محاولة الإرضاع أو تقديم حليب الثدي
□ تقدير منسق الرضاعة