



আমার সাথে দাঁড়ান / STAND WITH ME

সলিসিটেশন ফর্ম / SOLICITATION FORM

এখানে জমা দিন / Submit at: www.standwithme.org/pt-zone

প্রয়োজনীয়তা: সন্তানের জন্ম শংসাপত্রের একটি অনুলিপি এবং সম্পূর্ণ সন্তানের একটি সাম্প্রতিক ছবি সংযুক্ত করুন

Requirements: Attach a copy of the child's birth certificate and a recent photo of the entire child.

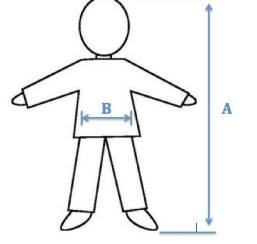
থেরাপিস্ট তথ্য / THERAPIST INFORMATION

আবেদনের তারিখ / Date of solicitation (mm/dd/yyyy):
স্ট্যান্ডার কোথায় ব্যবহার করা হবে? / Where will the stander be used? <input type="checkbox"/> রোগীর বাড়িতে / In patient's home <input type="checkbox"/> ক্লিনিকে / In the clinic. কতগুলো প্রয়োজন How many needed? _____
দেশ / Country:
কে আপনাকে রেফার করেছে / Who referred you (PT, SW...)? ফোন / Phone:
অনুরোধকারী সংস্থা / Requesting organization:
প্রতিষ্ঠানের প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা / Address of organization: ঠিকানা ঠিকানা
স্ট্যান্ড উইথ মি সম্পর্কে আপনি কীভাবে শুনলেন? / How did you hear about Stand With Me? <input type="checkbox"/> ইন্টারনেট / Internet <input type="checkbox"/> আমার প্রতিষ্ঠান / My organization <input type="checkbox"/> অন্যান্য / other: _____

রোগীর তথ্য / PATIENT'S INFORMATION

রোগীর নাম / Name of patient:	
রোগ নির্ণয় / Diagnosis:	
জন্ম তারিখ / Date of birth (mm/dd/yyyy):	বয়স / Age:
আইডি নম্বর / ID number:	
লিঙ্গ: পুরুষ/ মহিলা / Gender: M F	
রোগীর ঠিকানা / Patient address:	
রোগীর ফোন / Patient telephone:	

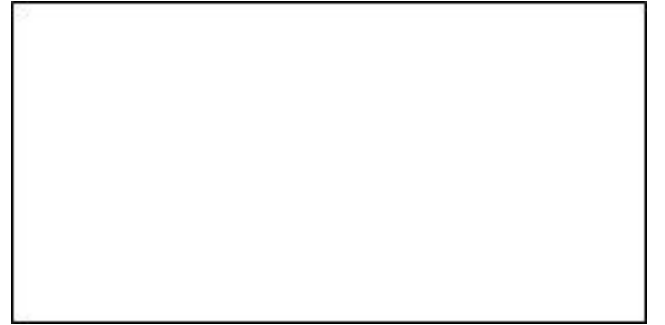
পরিমাপ, ব্যবহারের জন্য contraindications / Measurements, Contraindications



- A. উচ্চতা(সেমি)/ Height(Cm) _____ ১২০ সেমি র কম? /Less than 120cm?
 হ্যাঁ/Yes না/No
- B. কোমরের পরিধি (সেমি) / Waist circumference (cm) _____
- C. ইনসিমের দৈর্ঘ্য (সেমি) / Inseam length (cm) _____
- D. দুই পা কি একই দৈর্ঘ্য? / Both legs the same length? হ্যাঁ/Yes না/No
- E. শিশুর কি খিঁচুনি আছে? / Does the child have seizures?
 হ্যাঁ/Yes না/No
- F. সম্পূর্ণরূপে হাঁটু প্রসারিত করতে পারেন? / Can fully extend knees? হ্যাঁ/Yes না/No
- G. তারা কি তাদের ঘাড় নিয়ন্ত্রণ করতে পারে?/ Can they control their neck? হ্যাঁ/Yes না/No
- H. আপনার কি অতিরিক্ত অংশ প্রয়োজন?/ What extra parts do you need?
 কোনোটিই নয় / None
 হেড সাপোর্ট (1-2)/ Head (1-2): _____
 হিপ সমর্থন করে/(1-2) / Hips(1-2): _____
 হাঁটু (1-2 / Knees (1-2): _____
 অন্যান্য / Other: _____

I. সম্পূর্ণ শরীরের ছবি বা সংযুক্ত করুন:

Photo of the entire child or attach:



J. জন্ম শংসাপত্রের একটি অনুলিপি সংযুক্ত করুন /
Attach a copy of the birth certificate

K. এর মাধ্যমে কি স্বৈচ্ছায় দান করা সম্ভব অন্য শিশুদের
সাহায্য করার জন্য (যাচাই করে)
 হ্যাঁ/Yes না/No

আমার সাথে দাঁড়ান পেডিয়াট্রিক স্ট্যান্ডিং ফ্রেম/ Pediatric Standing Frames

যোগাযোগ: [Guatemala 78309590 refugiodespernaza@yahoo.com
scottcmitchell2@gmail.com]

lamesadelreino@gmail.com