



School-Based Health

Formulario de consentimiento de inmunización de Pre Kinder / Kinder

Shenandoah Community Health puede proporcionarle a su hijo las vacunas requeridas para la escuela junto con las vacunas recomendadas por el Centro para el Control de Enfermedades (CDC) durante las horas de los servicios de salud basada en la escuela. Estas vacunas pueden administrarse, sin costo alguno para usted, a través del Programa de Vacunas para Niños (VFC) o facturarse a través de su seguro que normalmente cubre los servicios preventivos, es decir, vacunas, al 100%. Se debe completar un paquete de inscripción de salud en la escuela para que su hijo reciba las vacunas.

Los requisitos de vacunación de West Virginia para los nuevos estudiantes que ingresan a la escuela son:

- ☐ Hepatitis B
- ☐ DTaP (difteria, tétanos y tos ferina)
- ☐ Varicela
- ☐ IPV (virus de polio inactivado)
- ☐ MMR (sarampión, paperas y rubéola)

Por favor ponga sus iniciales para dar permiso a Shenandoah Community Health para administrar la (s) vacuna (s) indicadas arriba al estudiante que se menciona a continuación.

Nombre del/la niño(a) / estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Firma del padre/madre o tutor legal: _____ Fecha: _____



Shenandoah Valley Medical System, Inc. opera como Shenandoah Community Health (SCH). Este centro de salud recibe fondos de Salud y Servicios Humanos y el Servicio Federal de Salud Pública considera estatus con respecto a ciertos reclamos de salud o relacionados con la salud, incluidos los reclamos por negligencia médica, para sí mismo y sus individuos cubiertos. SCH es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades, que atiende a todos los pacientes independientemente de su capacidad de pago.