Clarksville Montgomery County School System

SERVICIOS DE SALUD

VACUNAS y EXÁMENES FÍSICOS

Nombre del estudiante Maestro/a

Escuela Grado Fecha

Estimado padre:

La ley del estado de Tennessee requiere prueba de vacunas para asistir a la escuela. Durante una auditoría de rutina de los registros escolares realizada por la enfermera escolar, los registros de su hijo muestran una deficiencia en las áreas marcadas a continuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vacuna** | **Primer** | **Segundo** | **Tercero** | **Cuarto** | **Quinto** |
| Hib |  |  |  |  |  |
| PCV |  |  |  |  |  |
| DTP/DTaP/DT/Td |  |  |  |  |  |
| Polio (OPV/IPV) |  |  |  |  |  |
| Hepatitis B |  |  |  |  |
| Hepatitis A |  |  |  |
| Sarampión/paperas/ rubéola |  |  |  |
| Varicela  |  |  |  |
| TDAP refuerzo |   | Requisito estatal para séptimo grado |
| Examen físico  |  |  |
| Prueba cutánea de tuberculosis |  | Ver requisitos de tuberculosis HEA-A010 |  |  |  |

Se acepta una copia del examen físico anterior realizado durante el último año si está fechado y firmado por un médico/enfermero practicante.

* Se requiere un Certificado oficial de vacunación de Tennessee (Departamento de Salud o Médico). Los militares en servicio activo y la Guardia Nacional pueden entregar registros militares o de fuera del estado
* El Certificado de Vacunación Temporal vencerá el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Las vacunas se registran en un formulario inadecuado. Se requiere un Certificado Oficial de Vacunación de Tennessee (Departamento de Salud o Médico).
* No se encuentra ningún registro de vacunación.
* No se encuentra ningún registro de examen físico.
* El período de gracia de 30 días para las vacunas vence el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Formulario firmado por personal no autorizado. El formulario solo puede ser firmado por: MD, PA, NP y el Departamento de Salud. Comuníquese con su proveedor médico de inmediato. Corrija las deficiencias antes de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Después de esta fecha, su hijo no será elegible para regresar a la escuela hasta que se corrijan las deficiencias.**

Comuníquese con el consultorio de su médico o con el Departamento de Salud de inmediato para abordar las deficiencias enumeradas. Es posible que su(s) hijo(s) ya hayan recibido las vacunas requeridas y la escuela solo necesitará prueba en el formulario correcto (Certificado oficial de vacunación de Tennessee). Lleve todos los registros que tenga en casa junto con esta carta al consultorio del médico o al Departamento de Salud para que los transcriban en el formulario correspondiente. Devuelva al colegio con Atención: Enfermero/a Escolar. Puede encontrar información sobre vacunas y exenciones en https://www.cmcss.net/human-resources/health-services-information/. Si su estudiante califica para una exención religiosa, el formulario para completar se puede encontrar en <https://employees.cmcss.net/misc/ViewISO?filename=HEA-F092.pdf>.

Gracias por su cooperación,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director Enfermero/a escolar