

Departamento de Salud del Estado de Utah

Programa de Inmunización de Utah &
Sistema de Información de Inmunización de Utah

PERMISO PARA COMPARTIR INFORMACION DE INMUNIZACION

Nombre de estudiante _____

Número de identificación del estudiante _____ Grado del Estudiante _____

Escuela _____ Distrito Escolar _____

Utah 53A-11-301 requiere documentación de inmunizaciones para la asistencia a la escuela.

El Departamento de Salud de Utah mantiene un sistema de información, confidencial y voluntario para ayudar a padres/representantes, proveedores de salud, y las escuelas a documentar las inmunizaciones de niño. Este sistema de información es llamado Sistema de Información de Inmunización de Utah (USIIS siglas en ingles). Permitiendo que la escuela de niño comparta la historia de la inmunización de niño con USIIS la ayudará a usted, a su proveedor de salud del niño, y la escuela a determinar cuál inmunizaciones su niño ha recibido y cuales vacunas necesita.

Doy mi permiso a la escuela a compartir la información de inmunizaciones de mi hijo o de mi representante legal con USSIS

Yo no doy mi permiso a la escuela a compartir la información de inmunizaciones de mi hijo o de mi representante legal con USSIS

Nombre de Padre o Guardián

Firma de Padre o Guardián

Fecha