

Resumen de la revisión de la exención médica 2021 - 2022

Sección 1: A completar por la escuela / instalación infantil

Nombre del estudiante: Fecha de nacimiento: Grado:

Nombre de la escuela / instalación infantil:

Nombre de la persona que completa este formulario:

Número de teléfono de la persona que completa este formulario:

Por favor, adjunte la siguiente documentación:

- Formulario CIS y/o impresión de un sistema de seguimiento por computadora aprobado
- Carta/verificación del médico

Otra documentación de respaldo (marque todas las que correspondan):

- Registro de ALERT IIS o Prueba de búsqueda de ALERT IIS realizada y no se ha encontrado ningún registro
- Informe de laboratorio
- Documentación adicional de inmunización

Fecha de envío al departamento de salud local para su revisión:

Sección 2: A completar por el departamento de salud local

Notas:

Estado de exención médica:

- Exención médica permanente aprobada
- Exención médica temporal aprobada: fecha de revisión:
- Exención médica denegada (verifique todas las que correspondan)
 - Pedido de exclusión enviado por correo a los padres
 - Los padres completarán la exención no médica
- No cumple con las contraindicaciones del ACIP (explique a continuación):

Nombre del revisor del departamento de salud local:

Firma del revisor del departamento de salud local:

Fecha:

Tenga en cuenta el estado de exención médica indicado arriba. Adjunte este

formulario al formulario de Certificado de Estado de Inmunización del estudiante.