



REGISTROS DE INMUNIZACIÓN - CARTA A LOS PADRES

A los padres de: _____ Fecha: _____

Estimado Padre / Tutor:

Al revisar los registros de vacunación archivados en la escuela, se encontró que la documentación de inmunización de su hijo no cumplía con el Reglamento de Inmunización del Departamento de Salud y Control Ambiental (DHEC) de Carolina del Sur 61-8. La razón por la cual la documentación de inmunización de su hijo no está en cumplimiento es

- _____ **Ningún** Certificado de Inmunización de Carolina del Sur archivado;
- _____ Certificado en archivo **no firmado** por el proveedor de atención médica;
- _____ No se ha recibido ninguna vacuna PCV7.
- _____ No se recibió ninguna vacuna contra Hib.
- _____ **Menos de 3/4 dosis** de DT, DTaP / Td o Tdap vacuna recibida;
- _____ **Ninguna vacuna Tdap recibida en o después del 7º cumpleaños;**
- _____ **Ninguna** vacuna DTaP / DTP / DT / Td **recibida en o después del cuarto cumpleaños;**
- _____ **Menos de 3 dosis** de vacuna contra la polio recibida; 5K – 8vo grado
- _____ **Ninguna** vacuna contra la polio **recibida en o después del cuarto cumpleaños;**
- _____ **No** se ha recibido la vacuna triple viral;
- _____ **No** se recibió ninguna segunda vacuna contra el sarampión;
- _____ Ninguna rubéola (sarampión alemán) **recibida en o después del 1º cumpleaños;**
- _____ Menos de 2 dosis de hepatitis A después del primer cumpleaños; **5K**
- _____ Menos de 3 dosis de vacuna contra Hepatitis B recibida;
- _____ SC Certificado de Inmunización SC **ha expirado / expirará el** _____.
- _____ SC Certificado de Exención Especial **expirará el** _____.
- _____ El Certificado de Exención Médica **expirará el** _____.
- _____ Ninguna vacuna contra la **varicela recibida en o después del primer cumpleaños** o antecedentes de enfermedad de la varicela.
- _____ Ninguna segunda vacuna contra la varicela **recibió 5K-6 to grado.**
- _____ Por favor, envíe una copia del certificado de inmunización actualizado o nuevo a la escuela para su inclusión en el expediente del estudiante.

Se le permitirán _____ **días calendario** a partir de la fecha que aparece en esta correspondencia para proporcionarle a la escuela un Certificado de Inmunización de Carolina del Sur actualizado y válido (DHEC 2740). Por favor, presente este formulario, su copia no válida del certificado y cualquier registro de vacunación que usted pueda tener sobre el estudiante a su médico, clínica o departamento de salud cuando visite.

*** La documentación del estado de inmunización en un Certificado de Inmunización SC (DHEC 2740) debe ser proporcionada a la escuela antes de la fecha o el estudiante no será permitido regresar a la escuela y estas ausencias serán contadas como ausencias ilegales. Si el estudiante se mantiene fuera de la escuela por un período de tiempo innecesariamente largo, él / ella entonces estará sujeto a las provisiones de la Ley de Asistencia Obligatoria.

Gracias por su cooperación para resolver este asunto. Si tiene alguna pregunta con respecto al Reglamento de Inmunización de DHEC 61-8, por favor llame al Programa de Inmunización de DHEC al (855) 472-3432.

El último día que su hijo podrá asistir será el 1 de noviembre de 2019.

Sinceramente,

Enfermera de la escuela / ayudante de la sala de la salud

Berkeley County School District 229 Main Street P.O. Box 608 Moncks Corner, South Carolina 29461
(843) 899-8600, (843) 899-8306 – Fax (843) 899-8383

8/2020