



Sedgwick County...
working for you

Departamento de Salud

1900 E. 9th Street, Wichita, KS 67214 - www.sedgwickcounty.org - TEL: 316-660-7300 - FAX: 316-660-7310

Adrienne Byrne, Director Sanitario MS

Estimado Padre/Tutor:

El Departamento de Salud del Condado de Sedgwick albergará una clínica de vacunación en la escuela de su hijo el

Le rogamos que proporcione, antes de que llegue la clínica, a la escuela los registros de vacunación de su hijo.

Las vacunas se administrarán de acuerdo con el calendario aprobado por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

VACUNAS EXIGIDAS PARA EL INGRESO A LA ESCUELA POR EL ESTADO DE KANSAS

- DTaP (Difteria/Tétanos/Tos ferina): cinco dosis
- Polio: cuatro dosis
- Neumococo: cuatro dosis para niños menores de cinco años
- HIB (Haemophilus Influenzae Tipo B): de tres a cuatro dosis para niños menores de cinco años
- Conjugado de meningitis: se requieren dos dosis. Las dosis se deben administrar al ingresar al 7.º grado (es decir, entre los 11-12 años) y al 11.º grado (es decir, entre los 16-18 años)
- MMR (Sarampión/Paperas/Rubéola): dos dosis
- Varicela (Chickenpox): dos dosis
- TDaP (Tétanos/Difteria/Tos ferina): una dosis para los grados 7-12
- Hepatitis A: se requieren dos dosis. Las dosis se deben administrar a los 12 meses con un mínimo de 6 meses entre la 1.ª y la 2.ª dosis

VACUNAS ADICIONALES RECOMENDADAS POR EL CDC

- Gripe (gripe): se recomienda anualmente durante la temporada de gripe
- VPH (Virus del papiloma humano): dos dosis recomendadas para niños de 11 a 15 años, tres dosis recomendadas para estudiantes de 16 a 26 años
- Meningitis B: dos dosis recomendadas para niños de 16 a 18 años

Complete el FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LA VACUNA:

- ✓ Maque las casillas que correspondan y firme con sus iniciales en todas las líneas que correspondan.
 - ❖ Si selecciona el número uno en el Formulario de consentimiento de Vacunación, su hijo recibirá todas las vacunas requeridas por la escuela que aún no se han recibido según los registros de vacunación disponibles.
 - Si no sabe qué vacunas son necesarias para que su hijo siga cumpliendo con las vacunas requeridas por la escuela, comuníquese con la enfermera escolar de su hijo.
 - ❖ Si selecciona el número dos en el Formulario de consentimiento de Vacunación, su hijo recibirá todas las vacunas recomendadas por los CDC que aún no se han recibido según los registros de vacunación disponibles.
- ✓ El formulario debe ser firmado y devuelto a la escuela donde estará presente la clínica de vacunación.
- ✓ La información de la vacuna se le proporcionará a su hijo el día que se realice la clínica.
 - ❖ Si tiene preguntas sobre las vacunas, comuníquese con el Departamento de Salud del Condado de Sedgwick al **316-660-7362** antes de que llegue la clínica a la escuela.
- ✓ **Estudiantes sin seguro:** No hay costos algunas por las vacunas en esta clínica.
- ✓ **Estudiantes con seguro:** Envíe una copia de la tarjeta de seguro más actual de su hijo (**anverso y reverso**) a la escuela con el niño el día que se realice la clínica o cuando devuelva el formulario de consentimiento.
 - ❖ **Consulte con su compañía de seguros** para averiguar si las vacunas administradas por el Departamento de Salud del Condado de Sedgwick están cubiertas.
 - ❖ Si su seguro se niega a hacerse cargo de los costos, se le facturarán los servicios a usted.