ARIZONA DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES

Provider Office Stamp (optional)

Formulario de Exención por Razones Médicas

La ley de Arizona requiere que las escuelas, centros preescolares y guarderías retengan este formulario oficial de ADHS para que un niño/a sea exento/a de los requisitos de inmunización por razones médicas.

Este es el formulario oficial, suministrado por ADHS, utilizado por los proveedores médicos y enfermeras practicante para documentar que se cumple al menos uno de los dos requisitos de exención:

1. Debido a su salud o condición médica, el niño puede ser afectado de forma temporal o permanente por una o más de las vacunas requeridas.
2. El niño tiene pruebas de laboratorio de inmunidad a una o más enfermedades prevenibles por vacuna específicas y los resultados de laboratorio se adjuntan a este documento (**requeridos** para el sarampión, la rubéola y la varicela); o el niño/a tiene un historial médico de enfermedad o pruebas de laboratorio de inmunidad a enfermedades distintas al sarampión, la rubéola y la varicela.

Nombre del Niño/a: _____ Fecha de Nacimiento:_____

Esta área debe ser completada por un proveedor médico o enfermera practicante para eximir a un niño de los requisitos de inmunización escolares y de guarderías.

Nombre del Médico o la Enfermera Practicante:_____

Firma del Médico o la Enfermera Practicante: _____ Fecha: _____

Por favor, indique cada vacuna incluida en la exención y el motivo de la exención:

_____

_____

_____

◯ Esto es una exención permanente

◯ Esto es una exención temporal que termina en esta fecha:_____

Sección del Padre/Tutor:

- Soy consciente de que en el caso que el departamento de salud estatal o del condado declare un brote de una enfermedad prevenible por vacunación y yo no pueda presentar prueba de inmunidad para mi hijo/a, él o ella no puede ser permitido asistir a la guardería y/o la escuela hasta que termine el período de riesgo, que puede ser de 3 semanas o más.
- Soy consciente de que la información adicional acerca de las enfermedades prevenibles por vacunación, vacunas y servicios de vacunación reducidos o sin costo está disponible en mi departamento de salud local y el Departamento de Servicios de Salud de Arizona (ww.azdhs.gov/phs/immunization).

Firma del Padre/Tutor_____ Fecha_____

Los Estatutos Revisados de Arizona 15-873 y los Códigos Administrativos de Arizona R9-5-305 y R9-6-706 describen los requisitos para las exenciones médicas en escuelas y guarderías.