VERMONT
DEPARTMENT OF HEALTH

Documentação referente à varicela (catapora)

A Lei de Imunização de Vermont se aplica a todos os menores ou estudantes que frequentam uma instituição infantil ou familiar, jardins de infância públicos ou privados, escolas de ensino fundamental e médio e alunos de graduação matriculados em faculdades e universidades. Antes do ingresso, os menores/estudantes devem receber as imunizações necessárias, a menos que sejam dispensados por razões médicas ou religiosas.

Antes do ingresso, todos os requisitos em termos de vacinas devem ser atendidos, incluindo as duas doses da vacina contra varicela (catapora). No entanto, aqueles menores/estudantes que já tiveram catapora não precisam tomar a vacina nem solicitar a dispensa. Este formulário (ou outra documentação, como uma declaração assinada ou uma anotação em um Certificado de vacinação ou prontuário médico) pode ser enviado ao programa da instituição infantil, escola ou faculdade substituindo a vacinação. Não é necessária a assinatura de um profissional de saúde.

Preencha todas as informações solicitadas abaixo em nome do menor/estudante indicado.
É proibido alterar este formulário.

_____ ____/____/____
Nome e sobrenome do menor/estudante Data de nascimento

Eu, _____, confirmo que o(a) estudante acima citado(a)
foi infectado(a) Pai/Mãe/Responsável/Eu mesmo(a) (caso tenha 18 anos ou mais)

pelo vírus da varicela (catapora) em _____/_____.
Mês Ano

_____ _____/_____/_____
Assinatura do pai/mãe ou responsável pelo menor/estudante, ou do estudante caso tenha 18 anos ou mais Data

Envie este formulário para o programa da instituição infantil, escola ou faculdade.