

GRATIS
CLINICA DE VACUNA CONTRA LA GRIPA H1N1
PARA LA ESCUELA SECUNDARIA RED BLUFF
11 de Diciembre, 2009 – 12:30 pm – 5:30 pm

Un padre debe estar presente o el alumno debe de tener un permiso firmado para recibir la vacuna.

Para mas informacion, llame a Salud Publica del Condado de Tehama 527-6824 or 1-800-655-6854 o visite estos sitios de internet:

www.tehamacohealthservices.net/ or www.tehamaschools.org/

HOJA DE PERMISO

Doy mi permiso para que mi hijo/a reciba la vacuna contra la gripa H1N1.

NOMBRE DE LA AGENCIA: Tehama County Health Services Agency – Public Health Division

FECHA: _____ NOMBRE DEL NIÑO: _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESCUELA: _____

DOMICILIO: _____

NÚMERO TELEFÓNICO: _____
(Casa) (Celular)

Preferencia de vacuna (si esta disponible) Rocio Intranasal Vacuna Alergia a blanquillos Si No

FIRMA DEL PADRE: _____
(Letra de Molde) (Firma)

RECIBIÓ LA HOJA DE INFORMACIÓN SOBRE LA VACUNA : SÍ

SE LE DIÓ LA VACUNA: SÍ NO

FIRMA DE LA ENFERMERA: _____ FECHA: _____