

La ley de Arizona requiere que las escuelas, centros preescolares y guarderías utilizen este formulario oficial de ADHS, firmado y completado por un médico o enfermera registrada, para que un niño sea exento de los requisitos de inmunización por razones médicas.

Formulario de Exención por Razones Médicas

Este es el formulario oficial, suministrado por ADHS, utilizado por los <u>médicos</u> y <u>enfermeras registradas</u> para documentar que 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 evidencia del laboratorio de inmunidad a una o más enfermedades prevenibles por vacunación y los resultados del laboratorio se adjuntan a este documento; o 3) el niño tiene un historial médico que incluye la varicela.

ombre del Niño	Fecha de Nacimiento
Para ser completado por un médico o enfermera registrada para eximi	ir a un niño de los requisitos de vacunación escolares y de guarderías.
Nombre del médico o la enfermera	
Firma del médico o la enfermera	Fecha
Por favor, indique cada vacuna incluida en la exención y el moti	vo de la exención.
Por favor, indique si e una exención <u>permanente</u> o una exención es temporal, indique la fecha en que termina la ex	
Sección del Padre / Tutor:	
	salud estatal o del condado declare un brote de una enfermedad de inmunidad para mi hijo, él o ella no puede ser permitido asistir anas o hasta que termine el período de riesgo.
	as enfermedades prevenibles por vacunación, vacunas y servicios departamento de salud local y el Departamento de Servicios de ex.htm)
Firma del Padre/Tutor	Fecha

Estatutos Revisados de Arizona 15-873, http://www.azleg.state.az.us/ars/15/00873.htm, y el Código Administrativo de Arizona R9-5-305, http://www.azsos.gov/public_services/Title_09/9-05.htm, y el Código Administrativo de Arizona R9-5-305, http://www.azsos.gov/public_services/Title_09/9-05.htm, describen los requisitos para exenciones médicas en guarderías y las escuelas.