

# Requisitos de Inmunización y Chequeo de Salud de North Carolina

**Estatuto General 130A-152** Todo los padres, guardiánes, persona que esté en lugar de los padres y persona o agencia, sea gubernamental o privada, que tenga la custodia legal de un niño, tiene la responsabilidad de asegurarse de que el niño haya recibido las inmunizaciones requeridas a la edad requerida por la Comisión.

**Estatuto General 130A-155** Ningún niño podrá asistir a la escuela (K-12), sea pública, privada o religiosa, o a una guardería infantil (“day care facility”), tal y como se define en G. S. 110-86(3), al menos que se le presente a la escuela o guardería un certificado de inmunización confirmando que el niño ha recibido las inmunizaciones requeridas por G. S. 130A-152.

## Requisitos Mínimos de Inmunizaciones

Se requiere que los estudiantes tengan:

- (5)DTP/DTaP** (Cuarta dosis en o después del 4to. cumpleaños, no se requiere una quinta dosis)
- (4) Polio** (A partir del 1o de julio, 2015, la cuarta dosis en o después del 4o cumpleaños y antes de empezar la escuela por primera vez; antes del 1o de julio, 2015, tres dosis se aceptaría si la tercera dosis es administrada después del 4o cumpleaños)
- (2-4) HIB** (Si se haya administrado una dosis en o después de los 15 meses, no se necesita mas vacuna de HIB; solamente se requiere hasta el 5o cumpleaños)
- (2)MMR** (Primera dosis en o después del primer cumpleaños; no se requiere una segunda dosis de paperas si asistio la escuela antes de Julio 1, 2008)
- Hep B** (No se administrara la tercera dosis de Hepatitis B antes de los 6 meses de edad. Se requiere las fechas exactas. No se aceptara registros de la primera dosis que indican “Al nacer” o “Hospital.”)

Los alumnos que hayan nacido en o después de **04/01/2001** también se requiere tener:

- (1-2)Varicella** (A partir del 1o de julio, 2015, se requiere una segunda dosis antes de empezar la escuela por primera vez) (Documentacion de la enfermedad debe venir del medico, enfermera practicante, o asistente del medico verificando la historia de la enfermedad. La documentación debe incluir el nombre del individuo, fecha aproximada o edad a la infección, y firma del medico.)

**Estudiantes empezando el 7to grado en o después del 1o de julio, 2015 tambien se requiere tener:**

- (1) Tdap** Una dosis de refuerzo para individuos entrando el 7to grado o para cuando cumpla los 12 años de edad, o el que ocurra primero)
- (1) MCV** Una dosis para individuos entrando el 7to grado o para cuando cumpla los 12 años de edad, o el que ocurra primero)

Si un proveedor de atención médica administra una inmunización hasta e incluyendo 4 días antes de la mínima edad requerida, no se le obligará repetir esa dosis. **Las dosis administradas mas de 4 días antes del tiempo requerido serán consideradas inválidas y deberán ser repetidas.** (Código Administrativo de North Carolina referente a las reglas de inmunización 15A NCAC 19A.0401)

**Si una inmunización requerida no se ha administrado porque existen contraindicaciones médicas, se requiere un certificado de dispensación escrito por un médico de North Carolina de acuerdo con G. S. 130A-156.**

**G. S. 130A-440 (A partir de agosto del 2016)** Los estudiantes comenzando el kinder o inscribiéndose en una escuela pública de North Carolina por primera vez deben presentar un **Informe del Chequeo Físico completado**. El Chequeo Físico debe haberse completado no más de 12 meses antes de la fecha de inscripción a la escuela.

Firma del Padre o Guardian (requerido el día de la inscripción):

**He sido informado de los mínimos requisitos de las inmunizaciones y del requisito del Informe del Chequeo Físico. Tengo 30 días desde el día en que se inscribió mi hijo para proporcionarle a la escuela un registro válido de la inmunización y un Informe del Chequeo Físico completado. Después de 30 días de haberse inscrito, el principal no le permitirá a mi hijo asistir a la escuela hasta que yo proporcione un registro válido de inmunización y un Chequeo Físico .**

**FECHA DE EXCLUSION (SI NO SE RECIBEN LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS): \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
Nombre del Alumno

\_\_\_\_\_  
Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

White Copy/Padre/Guardian

Yellow Copy/File