

## Servicios de salud

### Requisitos de salud para estudiantes que se transfieran de otro estado

#### **Asegúrese de que la escuela de su hijo haya recibido los siguientes documentos antes de su fecha de inicio:**

- Copia del récord de vacunas actual (*requerido por la ley estatal*)
- Plan de acción para el control del asma/alergia, plan de acción para el control de convulsiones, órdenes para diabéticos u otros planes de atención de emergencia (si aplica)
- Orden(es) del proveedor de servicios médicos para cualquier medicamento y/o procedimiento necesario durante el horario escolar, incluida la alimentación por sonda gástrica, medicamentos con y sin receta (pastillas para la tos, Tylenol, ibuprofeno), etc. (si aplica)

#### **Devuelva lo siguiente a la escuela de su hijo dentro de 60 días de la inscripción:**

- Copia del examen físico y de la vista (*requerido por la ley estatal*)

#### **Información importante:**

- ✓ Lleve esta lista de verificación con usted a la cita. Pídale al proveedor de atención médica del niño que haga una copia del examen físico/de la vista de su hijo, el registro de vacunación, cualquier plan de atención médica de emergencia (según sea necesario para afecciones potencialmente mortales) y cualquier orden para que se dispensen o completen medicamentos o procedimientos en la escuela.
- ✓ Lleve copias de la información de salud a la escuela antes de la fecha de inicio de su hijo O solicite que se envíen registros de la escuela / proveedor de atención médica anterior – Atención: Enfermera escolar
- ✓ Se recomienda encarecidamente un examen dental en este momento; pídale al dentista de su hijo que envíe una breve nota que indique que su hijo ha sido visto.

#### **Recursos de vacunas en la comunidad:**

##### **Llame para hacer una cita y lleve con usted el récord de vacunas de su hijo(a):**

One World Community Health Center - visite oneworldomaha.org o llame al 402-734-4110

Charles Drew Health Center - visite charlesdrew.com o llame al 402-451-3553

##### **Llame a los Centros de Salud en las Escuelas y lleve con usted el récord de vacunas de su hijo(a):**

Bryan High School - 4700 Giles Road, 402-991-3904

Buena Vista High School - 5616 L Street, 402-952-4050

Indian Hill Elementary - 3121 U Street, 402-933-4968

Liberty Elementary - 2021 Saint Mary's Ave., 402-505-8180

Spring Lake Magnet Elementary - 1001 Fort Crook Road N, Suite 250, 402-932-7014

Belvedere Elementary - 3775 Curtis Ave., 402-932-1232

Kellom Elementary - 1311 N. 24th Street, 402-505-5451

King Science & Technology Magnet - 3720 Florence Blvd., 402-502-5644

Northwest High School - 8204 Crown Point Ave., 402-916-5964

Douglas County Health Department

Sitio web: <https://www.douglascountyhealth.com/clinics-services/immunization-clinic>

Teléfono: 402-444-6163

**Vacunas requeridas para estudiantes de educación a temprana edad (Pre-kínder, Head Start, ECSE):**

- 4 dosis de DTaP, DTP, DT, o la vacuna TD
- 3 dosis de la vacuna de polio
- 3 dosis de la vacuna Hib o 1 dosis de Hib recibida a los 15 meses de edad o después
- 3 dosis de la vacuna pediátrica hepatitis B
- 1 dosis de la vacuna MMR o MMRV recibida al cumplir los 12 meses
- 1 dosis de varicela o MMRV recibida a los 12 meses de edad. Si el niño ha contraído la enfermedad de varicela, no necesita las vacunas. Se debe entregar documentación por escrito de parte de los padres de familia, tutores o proveedor de salud (incluyendo el mes y año) de cuando se contrajo la varicela
- 4 dosis de neumococo, o 1 dosis de neumococo administrada a los 15 meses de edad o después

**Vacunas requeridas para estudiantes de kínder:**

- 3 dosis de DTaP, DTP, DT, o la vacuna TD, una recibida al cumplir los 4 años de edad o después
- 3 dosis de la vacuna de polio
- 3 dosis de la vacuna pediátrica hepatitis B
- 2 dosis de la vacuna MMR o MMRV recibida al cumplir los 12 meses con por lo menos un mes de separado entre las vacunas
- 2 dosis de varicela o MMRV recibida a los 12 meses de edad. Si el niño ha contraído la enfermedad de la varicela, no necesita las vacunas. Se debe entregar documentación por escrito de parte de los padres de familia, tutores o proveedor de salud (incluyendo el mes y año) de cuando se contrajo la varicela

**Vacunas requeridas para el 7º grado:**

- 3 dosis de DTaP, DTP, DT, o la vacuna TD, una recibida al cumplir los 4 años de edad o después
- 3 dosis de la vacuna de polio
- 3 dosis de la vacuna pediátrica hepatitis B o 2 dosis de la vacuna para adolescentes si el estudiante tiene de 11-15 años de edad
- 2 dosis de la vacuna MMR o MMRV recibida al cumplir los 12 meses con por lo menos un mes de separado entre las vacunas
- 2 dosis de varicela o MMRV recibida a los 12 meses de edad. Si el niño ha contraído la enfermedad de la varicela, no necesita las vacunas. Se debe entregar documentación por escrito de parte de los padres de familia, tutores o proveedor de salud (incluyendo el mes y año) de cuando se contrajo la varicela
- 1 dosis de Tdap

