

Planilla de vacunación para guarderías familiares grupales, para niños de 1 año y mayores

En el reverso encontrará instrucciones para completarla

No devuelva este formulario

Guárdelo como constancia

Guardería _____

Sala _____ a.m. p.m.

Total de inscripciones _____

Preparado por _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Número total de niños	Niños sin registro de vacunación	Exenciones médicas	Exenciones religiosas	Difteria Tétano Tosferina (DTaP)	Poliomielitis	Sarampión Paperas Rubéola (MMR)	Haemophilus influenzae tipo B (Hib)	Hepatitis B	Varicela	Enfermedades neumocócicas (PCV)	Vacunación completa	En proceso
				4 dosis según la edad	3 dosis según la edad o pruebas serológicas	1 dosis o pruebas serológicas	4 dosis según la edad. Consulte la Tabla de requisitos de vacunación en el paquete de la encuesta escolar	3 dosis según la edad o pruebas serológicas	1 dosis o pruebas serológicas o diagnóstico del profesional sanitario.	Consulte la tabla de PCV en el paquete de la encuesta escolar para conocer las dosis apropiadas	Niños que reúnen todos los requisitos de las columnas 5 a 11	
Nombre	Fecha de nacimiento											
Subtotal de esta página												
Totales finales												
Número de niños en esta página _____												

* Vacunación completa: ingrese el número de niños que reúnen todos los requisitos de las columnas 5 a 11. Aquellos ingresados en la columna 2 no deben incluirse en la columna 12. Los subtotales/totales finales registrados de la columna 12 no pueden ser mayores que cualquiera de los subtotales o totales finales de las columnas 5 a 11.

INSTRUCCIONES PARA LA PLANILLA DE LA ENCUESTA DE VACUNACIÓN PARA GUARDERÍAS FAMILIARES GRUPALES, PARA NIÑOS DE 1 AÑO Y MAYORES

- Use esta planilla como ayuda para completar el formulario de la encuesta. **NO NOS LA DEVUELVA. Conserve una copia como constancia.**
- Si sabe que necesitará más planillas, haga fotocopias antes de completarla.
- Solamente pase al formulario de la encuesta los “Totales finales” del frente de la última planilla.
- En esta planilla se debe incluir el estado de vacunación de todos los niños de la guardería que tengan 1 año o más.
- Lleve una lista aparte de aquellos niños a quienes se les haya concedido una exención médica o religiosa.
- **Los intervalos entre las dosis de la vacuna deben ser acordes a los de los Programas de vacunación recomendados por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) para personas de 0 a 18 años.**

PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO

Columna 1. Ingrese el nombre (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre) y cumpleaños (mes, día, año) en una fila separada para cada niño.

Columna 2. Coloque una “X” en el casillero de Niños sin registro de vacunación para aquellos niños que no tienen un registro de vacunación u otra prueba de inmunización en su expediente. **No contabilice a los alumnos que no tienen un registro de vacunación en las columnas 5 a 13.**

Columna 3. Coloque una “X” en el casillero Exenciones médicas para aquellos niños que tienen una exención médica de un doctor autorizado para ejercer la medicina en el estado de Nueva York.

Columna 4. Coloque una “X” en el casillero Exenciones religiosas para aquellos niños que tienen una declaración escrita y firmada de un padre o tutor legal que los exime de la vacunación debido a creencias religiosas y que ha sido aprobada por el programa anterior al preescolar o la guardería.

Columna 5. Coloque una “X” en el casillero de Difteria, tétanos y tosferina (DTaP) para aquellos niños vacunados con 4 dosis de DTaP según la edad.

Columna 6. Coloque una “X” en el casillero de Poliomieltis para aquellos niños inoculados con 3 dosis de la vacuna contra la poliomieltis según la edad, o que hayan presentado evidencia serológica de inmunidad a los 3 serotipos de la enfermedad.

Columna 7. Coloque una “X” en el casillero de Sarampión, paperas y rubéola (MMR) para aquellos niños inoculados con 1 dosis de la vacuna MMR no más de 4 días antes de su primer cumpleaños o que hayan presentado evidencia serológica de inmunidad a las enfermedades sarampión, paperas y rubéola.

Columna 8. Coloque una “X” en el casillero de Haemophilus influenzae tipo B (Hib) para aquellos niños inoculados con 4 dosis de la vacuna Hib según la edad. Consulte la Tabla de requisitos de vacunación en el paquete de la encuesta escolar.

Columna 9. Coloque una “X” en el casillero de Hepatitis B para aquellos niños inoculados con 3 dosis de la vacuna contra la hepatitis B según la edad o que hayan presentado evidencia serológica de inmunidad a la enfermedad.

Columna 10. Coloque una “X” en el casillero de Varicela para aquellos niños inoculados con 1 dosis de la vacuna de la varicela no más de 4 días antes de su primer cumpleaños o que hayan sido diagnosticados por un médico, profesional sanitario o enfermero de familia y que hayan tenido varicela o presentado evidencia serológica de inmunidad contra la enfermedad.

Columna 11. Coloque una “X” en el casillero de Enfermedades neumocócicas (PCV) para aquellos niños inoculados con la cantidad apropiada de dosis de la vacuna contra las enfermedades neumocócicas según la edad. Consulte la tabla de la vacuna PCV en el paquete de la encuesta escolar.

Columna 12. Coloque una “X” en el casillero de Vacunación completa para aquellos niños que reúnen todos los requisitos de las columnas 5 a 11. Los niños que se cuentan en la columna 2 no deben contarse en la columna 12. La cantidad en la columna 12 no puede ser mayor que ninguna cantidad en las columnas 5 a 11.

Columna 13. Coloque una “X” en el casillero de En proceso para aquellos niños que no están vacunados apropiadamente para su edad pero que sí fueron vacunados con al menos la primera dosis de cada serie de vacunas obligatorias y tienen citas apropiadas para su edad para completar la serie conforme al programa para ponerse al día de ACIP.

TABULACIÓN DE DATOS

Sume la cantidad de “X” en cada columna e ingrese los subtotales en cada página.
Sume los subtotales de cada página e ingrese los totales finales en la última página.
Transfiera todos los totales por grado al Formulario de resumen de la encuesta