



# Documentación de la enfermedad de la varicela (virus de la varicela-zóster)

Marzo de 2024

## Envíe este formulario al programa de cuidado infantil, la escuela o la universidad.

El Vermont's Immunization Rule (Reglamento de Inmunización de Vermont) se aplica a cualquier niño o estudiante que asista a una guardería familiar o centro de cuidado infantil, jardín de infantes público o privado, escuelas primarias y secundarias, y estudiantes universitarios inscritos en colegios y universidades. Antes de ingresar, los niños o estudiantes deben contar con las vacunas requeridas a menos que estén exentos por motivos médicos o religiosos.

También deben cumplir con todos los requisitos de vacunación, incluidas las dos dosis de la vacuna contra la varicela (virus de la varicela-zóster). Sin embargo, para los que presentan antecedentes de varicela, no se necesita una vacuna ni una exención. Este formulario (u otra documentación, como una declaración firmada o una anotación en un Registro de vacunación u otro expediente médico) se puede enviar al programa de cuidado infantil, la escuela o la universidad en lugar de la vacunación. No se necesita la firma de un profesional de atención médica.

Complete toda la información solicitada a continuación en nombre del niño o estudiante en cuestión. Este formulario no puede modificarse.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Nombre y apellido del niño o estudiante Fecha de nacimiento

Yo \_\_\_\_\_ verifico que el estudiante mencionado anteriormente tuvo la enfermedad de la varicela (virus de la varicela-zóster) en \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
Mes Año

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Firma del padre, la madre o el tutor del niño/estudiante, o del estudiante si es mayor de 18 años Fecha