

# Certificado de exención (COE)

De requisitos de vacunación para la escuela, guardería, jardín de infancia<sup>1</sup>



DOH 348-106 Revisado: 15/10/08 Spanish

Apellido del niño/a:	Primer nombre:	Segundo nombre:	Dirección del niño/a:
Fecha de nacimiento del niño/a:	Sexo del niño/a:		
Nombre del padre/madre/tutor legal:			Teléfono diurno padre/madre/tutor legal:

Por favor, elija la(s) exención(es) que aplica(n) a su hijo(a) tal como se indican a continuación.

**Exención médica temporal**

**Exención médica permanente**

Certifico que el niño/la niña nombrado(a) en este documento está medicamente exento(a) del requisito de la(s) siguiente(s) vacuna(s):

Vacuna(s)	Hasta	Fecha (o Perm.)
X		

Nombre del proveedor de atención médica licenciado (MD, DO, ND, PA, ARNP)

X

Firma de proveedor médico licenciado	Fecha
--------------------------------------	-------

**Exención personal/filosófica**

**Exención religiosa**

No quiero que mi hijo(a) reciba la(s) siguiente(s) vacuna(s).

<input type="checkbox"/> Difteria	<input type="checkbox"/> Hepatitis B	<input type="checkbox"/> Hib
<input type="checkbox"/> Sarampión	<input type="checkbox"/> Paperas	<input type="checkbox"/> Tosferina (tos convulsiva)
<input type="checkbox"/> Neumocócica	<input type="checkbox"/> Polio	<input type="checkbox"/> Rubéola
<input type="checkbox"/> Tétano	<input type="checkbox"/> Varicela	

Otra (indicar):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Aviso a padre/madre/tutor legal:** "Certifico que la información proporcionada aquí es correcta y verificable. Entiendo que si hay una epidemia de una enfermedad prevenible con una vacuna contra la cual mi hijo(a) no haya sido inmunizado totalmente (tal como se indica arriba, por razones médicas, personales/filosóficas o religiosas), mi hijo(a) podría estar en riesgo de contraer la enfermedad y puede ser **excluido(a)** de la escuela, guardería o jardín de infancia hasta que haya terminado la epidemia".

Firma de padre/madre/tutor legal	Fecha
----------------------------------	-------

<sup>1</sup> RCW 28A.210.080-090 declara que antes o el primer día de asistencia del niño/de la niña a cualquier escuela pública y privada o guardería aprobada en el estado de Washington debe presentar prueba de: (1) inmunización completa, (2) el inicio y cumplimiento de un programa de vacunación, según lo requerido por las normas de la junta de salud del estado, o (3) un certificado de exención, firmado por el padre/la madre/tutor legal. Las exenciones médicas deben estar firmadas por un proveedor médico autorizado.