

EXENCIONES DE INMUNIZACIÓN

Para los niños cuyo guardián legal reclama una exención de vacunación por razones médicas, religiosas o personales, el guardián legal debe completar un módulo de educación sobre vacunación en línea en immunize.utah.gov o una consulta en persona en un departamento de salud local. Se debe presentar una copia del formulario al funcionario de la escuela o de la guardería, así como una declaración firmada por un proveedor de atención médica autorizado para la exención médica. Para obtener más información sobre las leyes y normas de exención, consulte immunize.utah.gov/immunization-exemptions/.

1. Acceda al módulo de Educación desde immunize.utah.gov.
2. Pase el cursor sobre "School & Early Childhood Program Requirements".




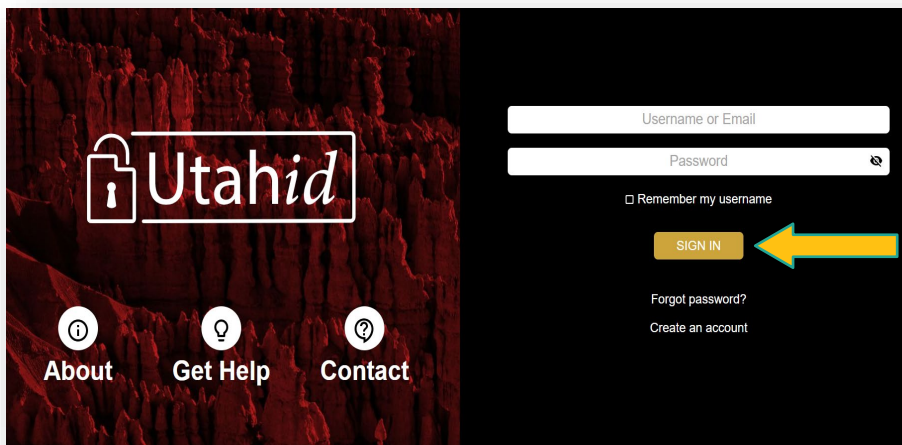
Public Information ▾ Vaccines for Children ▾ Health Care Provider ▾ School & Early Childhood Programs ▾ COVID-19 Immunization USIS ▾

3. Haga clic en "Immunization Education Module (Exemptions)".
4. Desplácese hacia abajo y haga clic en el ícono verde para acceder al Módulo de educación sobre vacunación en línea.

[Click here to access the Online Immunization Education Module](#)



5.  Ingrese si ya tiene una cuenta o crea una cuenta con una nueva identificación de usuario y contraseña. Para obtener ayuda adicional, visite idhelp.utah.gov para obtener instrucciones detalladas y un video instructivo en "Creación de cuenta".



- Si prefiere, puede en este momento cambiar el idioma en la esquina superior derecha. Ingrese la información del usuario. El usuario es el adulto legalmente responsable.

Conectado como: Idioma: Español

Instrucciones

- Nota: El uso de nombres y datos de contacto que coincidan con los registros médicos lo ayudará a tener acceso a los registros de vacunación.
- Si necesita editar su nombre, apellido, teléfono o dirección de correo electrónico, actualice esa información en Utah.gov en lugar de aquí.
- Haga clic en el enlace He leído y acepto los términos de servicio a continuación para leer y aceptar los términos de servicio.

Nombre:

Nombre en primer lugar: nombre

Segundo nombre: Segundo nombre

Apellido: Apellido

Correo electrónico: Correo electrónico

Número de teléfono: Número de teléfono

Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy): Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy)

Dirección: Dirección

Ciudad: Ciudad

Estado: Estado

Código postal: Código postal

He leído y acepto la **Términos de servicio**

Guardar Cancelar Aceptar

- Haga clic en "Aceptar términos de servicio" y aparecerá una ventana emergente de "Términos de servicio" para leer y aceptar.

Condiciones

Términos de servicio

Estoy usando el Portal de Inmunización Personal (PIP) para acceder a mi propia información personal o información de otra persona de la que soy el padre o tutor legal, usando mi identidad legal. No estoy usando PIP en representación de otra persona o usando la información o identidad de otra persona, incluso si tengo el permiso por escrito de esa persona.

Entiendo que los registros de vacunación y PIP contienen información confidencial protegida por el Código Anotado de Utah.

Doy mi consentimiento para la supervisión y grabación de mi uso de PIP, incluidas las comunicaciones electrónicas (como hacer clic para chatear o mensajería).

Entiendo que es un delito:

- Dar declaraciones falsas o engañosas para obtener información en registros gubernamentales;
- Dar información falsa o engañosa para obtener o alterar registros confidenciales; o
- Engañar al estado de Utah sobre la identidad de un individuo.

Entiendo que el uso no autorizado de PIP es una tergiversación de mi identidad ante el gobierno estatal y podría someterme a sanciones penales o civiles, o ambas.

Entiendo que el estado de Utah puede impedirme usar PIP si detecta o sospecha un uso indebido.

Acepto la responsabilidad de proteger adecuadamente cualquier información que me proporcione el Departamento de Salud de Utah. Yo soy la parte responsable en caso de que se divulgue de manera incorrecta cualquier información en o desde mi computadora u otro dispositivo.

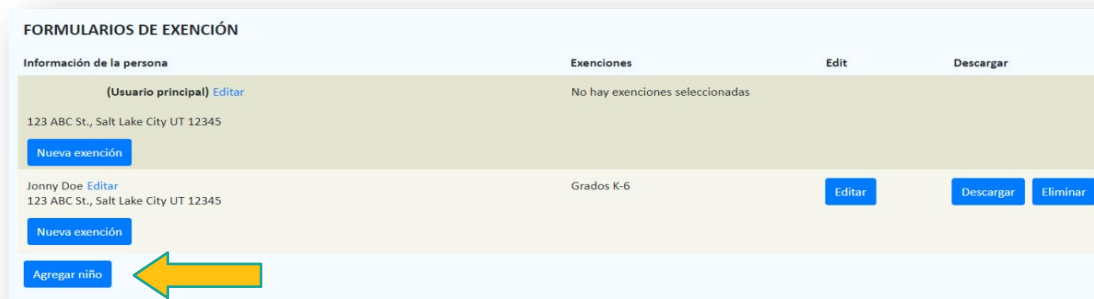
He leído y acepto la **Términos de servicio** Cancelar

- Haga clic en "Comenzar" para tomar el módulo de Educación. El módulo educativo tomará aproximadamente 15 minutos.

**Nota: Una vez que haya comenzado el módulo, tiene 3 días para completarlo y agregar exenciones. El progreso se guardará durante los 3 días.*



9. Haga clic en "Agregar niño":
 - a. Ingrese la información del niño.
 - b. Acepte los Términos de Servicio.
 - c. Guarde la información.



10. Seleccione "Exenciones" para el niño ingresado anteriormente.
 - a. Haga clic en "Tipo de exención" para ingresar el rango de grado escolar.
 - b. Elija "motivo de exención".
 - c. Seleccione las vacunas que aplican a la exención. ***Debe hacer clic en todas las vacunas que aplican.***
 - d. haga clic en Guardar".

Introducción a la exención de inmunización

Se requiere que estudiantes asistiendo a la escuela estén al día con sus vacunas. Siga los pasos siguientes para decidir si desea inmunizar o exentar a su hijo.

Selección de exenciones para: Jonny Doe

Tipo de exención

Motivo de exención

Exenciones

11. Haga clic en "Descargar" para ver e imprimir el formulario de exención de vacunación.

FORMULARIOS DE EXENCIÓN

Información de la persona	Exenciones	Edit	Descargar
(Usuario principal) Editar 123 ABC St., Salt Lake City UT 12345 <input type="button" value="Nueva exención"/>	No hay exenciones seleccionadas		
Jonny Doe Editar 123 ABC St., Salt Lake City UT 12345 <input type="button" value="Nueva exención"/>	Grados K-6	<input type="button" value="Editar"/>	<input type="button" value="Descargar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>
<input type="button" value="Agregar niño"/>			

12. Entregue el formulario de exención a la escuela a la que asiste su hijo(s).

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE VACUNACIÓN

Nombre del Padre de Familia / Guardian: _____ ha completado el módulo de educación sobre vacunación en línea según lo permitido por la Sección 53G-9-303 del Código Estatutario de Utah.


Nombre de niño: Jonny Doe

Fecha de nacimiento del niño: July 01, 2010 Fecha de finalización: August 31, 2023

Nivel de grado:
 Niñez temprana Grados K-6 Grados 7-12

Motivo de exención:

<input checked="" type="checkbox"/> Personal	Exenciones:	<input type="checkbox"/> MMR	<input type="checkbox"/> HEP-A
<input type="checkbox"/> Médico	<input type="checkbox"/> DTP/DTaP/DT/Tdap/Td	<input type="checkbox"/> HEP-B	<input type="checkbox"/> PNEUMO PCV
<input type="checkbox"/> Religioso	<input checked="" type="checkbox"/> POLIO	<input type="checkbox"/> CHICKENPOX	<input type="checkbox"/> MEN ACWY



 Utah Department of Health & Human Services
 Population Health / Immunization Program

Impreso en October 02, 2023