

SU CONFIDENCIALIDAD ESTA PROTEGIDA POR UNO O MAS ESTATUTOS FEDERALES O ESTATALES

Adulto #1

Apellido: _____

Primer Nombre: _____

Segundo Nombre: _____

Femenino o Masculino: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Raza: _____

de Seguro Social: _____

Firma: _____

Adulto #2

Apellido: _____

Primer Nombre: _____

Segundo Nombre: _____

Femenino o Masculino: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Raza: _____

de Seguro Social: _____

Firma: _____

Adulto #3

Apellido: _____

Primer Nombre: _____

Segundo Nombre: _____

Femenino o Masculino: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Raza: _____

de Seguro Social: _____

Firma: _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

NÚMEROS DE TELÉFONO CASA: _____ TRABAJO: _____ CELULAR: _____

****MUJERES EMBARAZADAS O QUE PIENSAN QUEDAR EMBARAZADAS EN LOS PRÓXIMOS 3 MESES NO DEBEN DE RECIBIR VACUNAS CONTRA EL SARAMPIÓN, PAPERA, O RUBEOLA (SARAMPIÓN ALEMÁN). FAVOR DE NOTIFICARSELO A LA ENFERMERA.**



LAS PREGUNTAS QUE SIGUEN SON SOBRE LOS ADULTOS NOMBRADOS EN LA PRIMERA PÁGINA DE ESTE FORMULARIO DE REGISTRACIÓN

- | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|
| 1. ¿Alguno de los adultos está enfermo hoy? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 2. ¿Alguno de los adultos ha tenido una reacción a la vacuna de Tos Ferina u otra vacuna? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 3. Si el adulto es una mujer, ¿cuál es la fecha de su última menstruación? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 4. ¿Alguno de los adultos es alérgico a la levadura o gelatina? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 5. ¿Alguno de los adultos esta tomando esteróides, cortisona, o prednisona? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 6. ¿Algunos de los adultos tiene Cáncer, Leucemia, SIDA o es VIH positivo? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 7. ¿A que edad cada adultos contrajo la Varicela? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 8. ¿Alguno de los adultos ha recibido una transfusión de sangre en los últimos 3 meses? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 9. ¿Alguno de los adultos esta tomando medicina para la Tuberculosis? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 10. ¿Alguno de los adultos sufre de ataques epilépticos, o convulsiones? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 11. ¿Alguno ha recibido una vacuna de Gamma Globulina, u otra inyección en los últimos 3 meses? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |
| 12. ¿Alguno de los adultos es alérgico al antibiótico Neomicina ? | _____ | _____ | _____ |
| | Adulto #1 | Adulto #2 | Adulto #3 |

Firma del Adulto # 1 _____

Firma del Adulto # 2 _____

Firma del Adulto # 3 _____