6919 E. 10th Street, Building C, Suite 2, Indianapolis, IN 46219
Vaccinateindiana.org • 317-628-7116 • clinic@vaccinateindiana.org

Prezados familiares de alunos da [NOME DA ESCOLA],

No dia [DIA DA CLÍNICA], a partir das [HORÁRIO DA CLÍNICA], o Indiana Immunization Coalition (IIC) estará presente em [LOCAL] para montar uma clínica de imunização para os alunos durante o horário escolar. Esta é uma excelente oportunidade para o aluno atualizar as imunizações, caso estas não estejam em dia, e caso você deseje que o aluno seja imunizado agora, em preparação para o ano escolar seguinte (pré-escola, 5° e 11° ano). Este é um serviço opcional. Caso você não deseje que o aluno participe, não preencha o registro on-line.

Os alunos que participarem da clínica serão vacinados com todas as vacinas recomendadas pelo ACIP e programadas para a data da clínica. O IIC consultará o histórico de imunização do aluno para saber quais são as vacinas que o aluno estará apto a receber. As vacinas que poderão ser administradas incluem: DTaP/Tdap, Hepatite A, Hepatite B, HiB, HPV, Influenza, Tríplice Viral (MMR), Meningite, Pólio, Varicela, Gripe e COVID-19. Caso deseje saber mais informações sobre quais imunizações são recomendadas para o seu filho, veja o Recommended Immunization Schedule for Children and Adolescents (Cronograma de Imunização Recomendado para Crianças e Adolescentes) do CDC.

*Para recusar alguma vacina específica, envie um e-mail para clinic@vaccinateindiana.org ou ligue para 317-628-7116 com pelo menos 48 horas de antecedência da clínica.

É importante ressaltar que o IIC não iniciará a série de vacinas contra a COVID sem a solicitação explícita dos pais, mas concluirá a série de COVID caso ela já tenha sido iniciada. Caso seu filho tenha iniciado a série de vacinas contra a COVID e você NÃO deseja que ele conclua a série, envie um e-mail para clinic@vaccinateindiana.org até 48 horas antes da clínica de imunização programada.

O IIC aceita todos os planos (comercial, Medicaid e Medicare) e também fornecerá imunizações sem custo para quem não tiver plano de saúde.

Caso deseje que o aluno participe da clínica de imunização aqui na escola, preencha o formulário de registro on-line aqui: https://patients.vaxcare.com/registration **Código de Inscrição IN65942.** Faça o registro até o dia [DIA ANTES DA CLÍNICA] e o seu registro on-line completo servirá como confirmação de um horário agendado para que o aluno receba as imunizações durante o horário escolar. Caso necessite do formulário em um idioma diferente ou precise de ajuda para preencher o registro, entre em contato com a escola pelo [TELEFONE OU E-MAIL].

Para mais informações, entre em contato com o(a) enfermeiro(a) escolar, [NOME], pelo e-mail [E-MAIL] ou pelo número [TELEFONE].

Caso o aluno não possa comparecer à clínica de imunização do dia [DATA DA CLÍNICA] e/ou você tenha membros da família interessados em se vacinar, então, por favor, escaneie o código QR para ver nosso calendário de clínica comunitária. Todos são bem-vindos a comparecer a estas clínicas comunitárias, sem agendamento necessário.

Obrigado, [NOME DO CONTATO]