

ATTENTION PARENTS (Disclosure Statement)

CALIFORNIA IMMUNIZATION REGISTRY – REGION IV

We are authorized members of California Immunization Registry – Region IV. The Immunization Registry permits the sharing of a computer record of your child's shot dates no matter where they are given. At any time you and your doctor can see what shots your child has received and which shots are needed now. It will help you and your doctor protect your child from serious illness like polio, whooping cough, measles and meningitis.

The information in the Immunization Registry is confidential. Your information will **ONLY** be shared with: (a) Doctors, clinics or hospitals to help in deciding what vaccines your child needs, to phone or send you a reminder when a vaccine is due, and tally numbers of patients who are or are not up-to-date on their vaccines (without patient name, addresses, etc., included); (b) Schools or child care centers to help you prove your child has had the vaccines required for entry; (c) WIC clinics to let you know if your child has a vaccine dose due; (d) Health Care Plans to help process insurance payments; and (e) **the California State Department of Public Health Immunization Branch.**

This is the information the Immunization Registry will keep about your child:

- Name and date of birth
- Names of parents or guardians
- Sex (male or female)
- Current address and phone (only healthcare providers can view this information)
- Types of vaccines and dates given
- Any serious reactions to shots
- Other information that may help identify your child accurately

YOU HAVE THESE RIGHTS:

- To refuse to have us share any of this information now or at any time.
- To refuse to get reminder notices when vaccines are due.
- To look at your child's record at the health department registry and correct any errors.
- To get the names and addresses of anyone with whom this information is shared.

For more information about your rights, please contact your healthcare provider.

For more information about the Immunization Registry, please call (209) 468-2292

**ATENCIÓN PADRES DE
FAMILIA**
(Declaración de Relevación)

REGISTRO DE INMUNIZACIÓN DE CALIFORNIA – REGIÓN IV

Somos miembros autorizados del Registro de Inmunización de California – Región IV. El Registro de Inmunización permite compartir el récord computadorizado de las fechas de inmunizaciones de su niño sin importar donde se las dieron. A cualquier hora, Usted y su doctor pueden ver las inmunizaciones que hayan recibido ya su niño y cuáles sean necesitadas. Les ayudará a Usted y a su doctor proteger a su niño de enfermedades serias como el polio, la tos ferina, sarampión y meningitis.

La información dentro del Registro de Inmunización es confidencial. Su información será compartida **SÓLO** con: (a) doctores, clínicas o hospitales para ayudar en decidir cuáles vacunas necesite su niño, para llamar o enviarle un recordatorio cuando se necesite alguna vacuna, y contar la cantidad de pacientes que están o no actualizados en sus vacunas (sin incluir el nombre, la dirección, etc. del paciente); (b) las escuelas o centros de cuidado infantil para ayudarle a comprobar que su niño tiene las vacunas requeridas para entrar; (c) las clínicas de WIC para ayudarle saber si su niño necesite alguna dosis de una vacuna; (d) los Planes de Cuidado de Salud para ayudar a procesar el pago de seguro; y (e) **el Departamento de Salud Pública de California, la División de Inmunizaciones.**

Ésta es la información que mantendrá el Registro de Inmunización de su niño:

- Nombre y fecha de nacimiento
- Nombre de los padres o guardianes
- Sexo (masculino o femenina)
- Dirección y número de teléfono actuales (sólo los proveedores de cuidado de salud pueden ver esta información)
- Tipos de vacunas y fechas en que fueron dadas
- Alguna reacción seria de las vacunas
- Otra información que pueda ayudar a identificar a su niño correctamente

USTED TIENE EL DERECHO DE:

- Rechazar que compartamos esta información ahora o en el futuro.
- Rechazar recibir noticias de recordatorio cuando se necesite alguna vacuna.
- Revisar el record de su niño en el registro de departamento de salud y corregir cualquier error.
- Recibir los nombres y direcciones de cualesquiera personas con quien se comparta esta información.

Para más información de sus derechos, favor de comunicarse con su proveedor de cuidado de salud.

Para más información del Registro de Inmunización favor de llamar (209) 468-2292.