

طلب ولي الأمر/الوصي للسجلات

شبكة معلومات التطعيمات التابعة لنظام الطوارئ (IIS) هي عبارة عن سجل مُطبق على مستوى الولاية يُسجل فيه التطعيمات التي يتم إعطاؤها في ولاية أوريغون سواء كانت من جانب مقدمي الخدمات العامة أو الخاصة. تساعد هذه الشبكة أولياء الأمور ومقدمي خدمات الرعاية الصحية والمدارس وغيرهم من المستخدمين المصرح لهم على النحو المحدد أدناه لمعرفة إذا كان الفرد تلقى تطعيمًا أم لا.

يشتمل قانون الولاية والقواعد الإدارية لولاية أوريغون² على جمع المعلومات والكشف عنها في شبكة معلومات التطعيمات التابعة لنظام الطوارئ. وبموجب القانون، تعتبر المعلومات سرية ولا يمكن مشاركتها إلا مع المستخدمين المصرح لهم بما في ذلك مقدم خدمات الرعاية الصحية المسؤول عن الفرد، أو المدرسة، أو مرفق رعاية الأطفال، أو شركة التأمين، أو دائرة الصحة المحلية، أو الأفراد أنفسهم أو أولياء أمورهم إذا كانوا قُصَّر.

يمكن لولي الأمر والوصي القانوني الاطلاع على السجلات نيابة عن طفلهم حتى يبلغ 18 عامًا. وبعد بلوغ الطفل 18 عامًا، يجب أن يطلب الحصول على السجل بنفسه. إذا كنت ترغب في الحصول على نسخة من سجل التطعيمات الخاص بطفلك، فيرجى استيفاء المعلومات المطلوبة الواردة أدناه:

اسم الطفل — الأول: _____ الأوسط: _____ الأخير: _____
العنوان: _____ المدينة، الدولة، الرمز البريدي: _____
تاريخ ميلاد الطفل: _____ محل الميلاد: _____ النوع: أنثى. ذكر

أدرك أنه - بصفتي ولي أمر لطفل دون سن 18 عامًا أو وصيًا عليه - يجوز لي طلب سجل تطعيمات طفلي من شبكة معلومات التطعيمات التابعة لنظام الطوارئ لما يصل إلى أربع (4) مرات خلال سنة تقويمية واحدة مجانًا. يتوفر نسخ إضافية من سجل تطعيمات طفلي مقابل رسوم معقولة يحددها مدير شبكة معلومات التطعيمات التابعة لنظام الطوارئ.

يُرجى إرسال السجل إلى أحد المستخدمين المُصرح لهم التاليين:

مقدم خدمات الرعاية الصحية المدرسة مرفق رعاية الأطفال أنا (ولي الأمر/الوصي)
المستلم/عناية: _____ اسم المنظمة: _____
رقم الفاكس: _____ رقم الهاتف: _____

أو

العنوان البريدي: _____ المدينة، الدولة، الرمز البريدي: _____

وبتوقيع هذه الاتفاقية، أقر بكوني ولي أمر/وصي الطفل المذكور اسمه أعلاه.

اسم ولي الأمر/الوصي: _____ رقم الهاتف: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

هذا الجزء مخصص للموظفين الرسميين فقط

تاريخ الاستلام: _____ تم العثور على السجل، تاريخ الإرسال: _____ حروف اسمك الأولى: _____
 لم يُرسل السجل: _____ السبب: _____ حروف اسمك الأولى: _____

بالنسبة للأفراد ذوي الإعاقة أو الأفراد الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية، يمكن لهيئة الصحة بولاية أوريغون (OHA) توفير المعلومات بأشكال بديلة مثل الترجمات أو الطباعة بأحرف كبيرة أو طريقة برايل. يُرجى الاتصال بمركز المعلومات الصحية أوريغون على الرقم التالي: 1-800-980-9431، أو من خلال الهاتف النصي (TTY) على رقم: 711 أو التواصل عبر البريد الإلكتروني التالي:

alertiis@dhsosha.state.or.us