



Система ALERT IIS  
800 NE Oregon Street, Suite 370  
Portland, Oregon 97232  
Телефон: (800)980-9431  
Факс: (971)673-0276  
Сайт: www.alertiis.org  
Адрес электронной почты: alertiis@state.or.us

## Запрос регистрационных сведений родителем/опекуном

Система регистрации сведений о вакцинации (IIS) ALERT — это реестр сведений о вакцинациях, осуществляемых частными и государственными медицинскими организациями, который ведется в штате Орегон и содержит сведения для всего штата. При помощи системы ALERT IIS родители, медицинские организации, школы и другие санкционированные пользователи (указанные ниже) могут получать сведения о статусе вакцинации соответствующего лица.

Сбор и выдача сведений, хранящихся в системе ALERT IIS, регулируются законодательством штата<sup>1</sup> и Административными правилами штата Орегон<sup>2</sup>. По закону сведения являются конфиденциальными и могут предоставляться только санкционированным пользователям, в том числе медицинской организации, школе, детскому саду, страховой компании, обслуживающим соответствующее лицо, местному отделу департамента здравоохранения, самому указанному лицу или его родителям, если это лицо является несовершеннолетним.

Родители и законные опекуны вправе получать доступ к регистрационным сведениям от имени своего ребенка, пока ему не исполнится 18 лет, после чего соответствующее лицо должно запрашивать регистрационные сведения самостоятельно. Если вы хотите получить регистрационные сведения о вакцинации вашего ребенка, укажите следующую обязательную информацию:

ФИО ребенка — Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_ Фамилия: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_ Город, штат, почтовый индекс: \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_  
ребенка: \_\_\_\_\_  женский  мужской

Я понимаю, что, являясь родителем или опекуном ребенка младше 18 лет, я вправе бесплатно запрашивать в системе ALERT IIS регистрационные сведения о вакцинации моего ребенка до 4 (четырёх) раз в течение одного календарного года. За обоснованную плату, размер которой устанавливает руководитель системы ALERT IIS, регистрационные сведения о вакцинации моего ребенка могут быть предоставлены большее количество раз.

Прошу направить указанные сведения одному из следующих санкционированных пользователей:

Медицинская организация  Школа  Детский сад  Мне (родителю/опекуну)

Получатель/адресат: \_\_\_\_\_ Название организации: \_\_\_\_\_  
Номер ФАКСА: \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_

**или**  
Почтовый адрес: \_\_\_\_\_ Город, штат, почтовый индекс: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Пункты с 433.090 по 433.102 Свода законов штата Орегон с дополнениями и изменениями

<sup>2</sup>Статьи с 333-049-0100 по 333-049-0130 Административных правил штата Орегон. PN 1128441 Запрос регистрационных сведений родителем/опекуном: 6-2010



Система ALERT IIS  
800 NE Oregon Street, Suite 370  
Portland, Oregon 97232  
Телефон: (800)980-9431  
Факс: (971)673-0276  
Сайт: [www.alertiis.org](http://www.alertiis.org)

Адрес электронной почты: [alertiis@state.or.us](mailto:alertiis@state.or.us)

Подписывая настоящее соглашение, я тем самым заявляю, что являюсь родителем или опекуном ребенка, указанного выше.

ФИО родителя/опекуна: \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

#### Для служебных отметок

Дата получения: _____	<input type="checkbox"/> Регистрационные сведения найдены, дата отправки: _____	Инициалы: _____
<input type="checkbox"/> Регистрационные сведения не отправлены	Причина: _____	Инициалы: _____

Для людей с ограниченными возможностями или людей, не говорящих на английском языке, Управление здравоохранения штата Орегон может предоставить информацию в иных форматах, например в переводе, крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Обратитесь в Центр медицинской информации по телефону 1-800-980-9431, 711 (телетайп) или по адресу [alertiis@dhsosha.state.or.us](mailto:alertiis@dhsosha.state.or.us).

<sup>1</sup>Пункты с 433.090 по 433.102 Свода законов штата Орегон с дополнениями и изменениями

<sup>2</sup>Статьи с 333-049-0100 по 333-049-0130 Административных правил штата Орегон. PN 1128441 Запрос регистрационных сведений родителем/опекуном: 6-2010