



COLORADO

Department of Public Health & Environment

Dedicated to protecting and improving the health and environment of the people of Colorado

Solicitud para Obtener Registro de Vacunas del Sistema Informativo de Vacunación de Colorado

Un paciente puede pedir copias de su registro de vacunación ¹ al llenar este formulario, notarizarlo, y entregándolo junto con una copia legible de su licencia de conducir u otra forma de identificación sugerida y verificable². *Formularios incompletos, sin la identificación apropiada, y formularios sin la estampa notariada no serán aceptados.*

Mándelo por correo postal o entréguelo a:
Colorado Department of Public Health and Environment
Colorado Immunization Information System (DCEED-IMM-A3)
4300 Cherry Creek Drive South
Denver, CO 80246-1530

Por fax: 303-758-3640
Por correo electrónico: CDPHE.CIIS@state.co.us

Información del Paciente

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Razón de Solicitud

Tratamiento Médico Razones Legales Escolar Seguros Otro _____

Si esta solicitud es para su propio registro de vacunación:

Yo, _____, pido copia de mi registro de vacunación del sistema informativo de registros.
(Por Favor Imprima su Nombre Completo)

Si está solicitud es para pedir el registro de vacunación de un niño(a):

Yo, _____, afirmo ser el padre/la madre, el/la tutor legal, o persona que tiene intereses creados en custodia

(Por Favor Imprima su Nombre Completo)
legal o toma de decisiones para el tratamiento médico del niño menor de edad _____
(Nombre Completo del Niño)

(Firma del Paciente, Padre o Madre, o Tutor legal)

(Fecha)

La firma del paciente se ha suscrito y afirmado en mi presencia en el condado de _____, Estado de Colorado, este _____ día, del mes _____ del año, 20____

(Firma Oficial del Notario)

(Fecha de Espiración del Cargo)

Imprima la Marca del Notario Aquí

¹ Colorado Estatuto Revisado (CRS) § 25-4-2403(3)(c) autoriza la liberación de registros de vacunación y la información epidemiológica a la persona que es objeto de registro, a un padre de una persona menor o una persona de custodia legal del menor o toma de decisiones legales del cuidado de un menor, tal como se define en CRS § 25-4-1704.

²Un documento seguro y verificable significa "Un documento publicado por una jurisdicción estatal o federal o reconocido por el Gobierno de los Estados Unidos y es verificable por imposición de ley del Estado (derecho público) o ley federal, inteligencia o agencias de seguridad de patria." CRS § 24-72.1-102(5).

