

Idantifikasyon Kliyan: \_\_\_\_\_  
Inisyale Anplwaye: \_\_\_\_\_

**Sant Sante nan Lekòl UCFS**  
**Fòmilè Enskripsyon**



- Norwich Technical High School, 7 Mahan Drive, Norwich, CT  
 Norwich Free Academy, 305 Broadway, Norwich, CT  
 Montville High School, 800 Old Colchester Road, Oakdale, CT

- Norwich Public Schools  
\_\_\_\_\_  
 Waterford Public Schools  
\_\_\_\_\_

Nimewo Sant Sante nan Lekòl la – 860-822-2803

Tanpri montre ki sèvis ou ta vle pitit ou a resewva:

- Wi**  **Non** **Sante Konpòtmantal** – Evalyasyon Sante Mantal, Depistaj pou Abi Estipefyan, Konsèy (pèsonnèl, an gwoup, an fanmi)  
 **Wi**  **Non** **Medikal** - Fòm Fizik, Swen Prevantif, Vaksen, Tretman pou Chòk ak Maladi ki Pa Grav, Sante Repwodiksyon ak Edikasyon pou Sante  
 **Wi**  **Non** **Sante Dan** – Netwayaj pou Pwòpte Dan, Swen Prevantif (kalandriye presi nan ane a avèk randevou sèlman)

**Ki Moun Ki Ka Resewva Sèvis?** Sèl elèv ki ka resewva sèvis, se sa ki enskri nan yon lekòl ki genyen yon Sant Sante nan Lekòl la. Li pa louvri pou tout piblik la.

**Pou Kisa pou ou Enskri Pitit ou?** Elèv yo ap resewva swen yo bezwen nan menm kote a pandan jounen lekòl la, san yo pa manke okenn klas. Paran yo p ap bezwen manke jou travay, pou mennen pitit yo nan randevou. Sant Sante nan Lekòl UCFS la kolabore ak kominike avèk doktè prensipal pitit ou a.

**Kouman pou Mwen Enskri Pitit Mwen?** Pou enskri pitit ou nan sèvis ki travay nan lekòl yo, ranpli fòmilè ki mache ak papye sa a avèk yon plim, epi voye li tounen nan Biwo Direksyon Lekòl la. Ou ka jwenn plis fòmilè nan adrès UCFShealthcare.org. Lè li enskri nan yon Sant Sante nan Lekòl UCFS, pitit ou ap kapab resewva sèvis nan nenpòt Sant Sante nan Lekòl UCFS kote pitit ou ale a.

**Konbyen sa Koute:** Yo voye bòdwo bay konpayi asirans depi sa posib, pou sipòte Sant Sante nan Lekòl UCFS la. Men sèlman, elèv yo ap resewva swen san gade sou kapasite yo pou peye. Bòdwo pou peman patisipasyon yo pral voye dirèk bay paran oubyen responsab legal la.

**Enfòmasyon sou Elèv la:**

Non Elèv la: \_\_\_\_\_ Dat Nesans: \_\_\_\_\_ Klas li: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_ Vil: \_\_\_\_\_

Eta: \_\_\_\_\_ Kòd postal: \_\_\_\_\_ Nimewo Sekirite Sosyal: \_\_\_\_\_

Telefòn (Fè yon mak sou kote Nimewo Prensipal la)  Selilè: \_\_\_\_\_  Lakay: \_\_\_\_\_  Nan Travay: \_\_\_\_\_

Famasi moun lan pito: \_\_\_\_\_ Vil kote Famasi a ye: \_\_\_\_\_

Adrès elektwonnik: \_\_\_\_\_

Èske ou bay UCFS pèmision pou li chèche jwenn istwa medikal ou (ansèkle youn): **WI** **NON**  
UCFS mèt kite yon mesaj avèk rezilta yo sou:  Telefòn Lakay  Selilè  Okenn

Èske kounye a oubyen nenpòt kilè anvan jodi a, elèv la te janm yon Pasyan UCFS? **WI** **NON**  
Si ou di Wi, mete yon mak kote tout sa ki aplikab yo:  Medikal  Sante Dan  Sante Konpòtmantal

**Non Doktè Prensipal Elèv la:**

**Nimewo telefòn:**

**Non Dantis Elèv la:**

**Nimewo telefòn:**

**Non Doktè pou Sante Konpòtmantal Elèv la:**

**Nimewo telefòn:**

Ki lòt kote ankò pitit ou ap resewva sèvis?  Sal Ijans  Klinik San Randevou/Swen Ijan  Klinik Militè

Lang Moun lan Pito:

Panyòl/Latino (ansèkle youn): **WI** **NON**

- Azyatik  Endyen Ameriken oswa Natifnatal Alaska  
 Nwa oswa Afwo Ameriken  Blan  Natifnatal Awayi  
 Moun Lòt Zil Pasifik Moun Lòt Kote - Presize: \_\_\_\_\_

Idantifikasyon Kliyan: \_\_\_\_\_  
Inisyal Anplwaye: \_\_\_\_\_

**Sant Sante nan Lekòl UCFS  
Fòmilè Enskripsyon**



Oryantasyon seksyèl:  Etewoseksyèl tradisyonnèl  Lesbyèn, masisi oswa omoseksyèl  Biseksyèl  
 Lòt bagay  Pa konnen  Chwazi pa reponn

Idantite Gason oubyen Fi:  Gason  Fi  Transseksyèl Gason/Fi tounen Gason  Transseksyèl Fi/Gason tounen Fi  
 Idantite seksyèl vag  Lòt bagay  Chwazi pa reponn

**Moun ki Konsène** (Tanpri mete non nenpòt moun ki pa paran, UCFS ka pale avèk li sou kesyon sa yo: Mete inisyal kote tout sa ki aplikab yo.)

Non ak Adrès	Dat Nesans	Relasyon fanmitay avèk Kliyan an	Nimewo Telefòn	Kontak pou Ijans	Pale sou Kesyon Randevou	Si Kliyan an se yon minè Kapab Mennen nan Randevou yo

**Moun ki Responsab** (Si se yon Minè ki gen mwens pase 18 an, pou Paran, Moun Responsab li, DCF, oswa POA)

Non an:	Relasyon avèk Kliyan an:	Dat Nesans li : / /
Adrès:	Nimewo Telefòn Prensipal:	
Vil, Eta, Kòd Postal:	Dezyèm Telefòn:	
Non an:	Relasyon avèk Kliyan an:	Dat Nesans li : / /
Adrès:	Nimewo Telefòn Prensipal:	
Vil, Eta, Kòd Postal:	Dezyèm Telefòn:	

Konbyen moun ki rete nan menm kay avèk ou? \_\_\_\_\_  
Èske ou te rete san kay chak jou pandan dènye  
12 mwa yo (ansèkle youn)? **WI** **NON**  
Kilè? \_\_\_\_\_

Konbyen lajan tout moun ki rete menm kay avèk ou touche chak lane?		
<input type="checkbox"/> \$0-\$9,999	<input type="checkbox"/> \$10,000-\$19,999	<input type="checkbox"/> \$20,000-29,999
<input type="checkbox"/> \$30,000-\$39,000	<input type="checkbox"/> \$40,000-\$49,000	<input type="checkbox"/> \$50,000+

Mwen/Nou (ekri non an avèk lèt detache) \_\_\_\_\_, (ekri non an avèk lèt detache)  
\_\_\_\_\_ deklare nan papye sa a mwen/nou se Paran/Responsab legal timoun ki nonmen pi ba la a,  
epi mwen/nou gen dwa pran desizyon sou tout kesyon anrapò avèk sèvis medikal ak tretman li. Mwen/Nou mande epi nou bay  
pèmasyon pou United Community & Family Service, Inc. fè tretman pou pitit mwen/nou an, ki nonmen pi ba la a.

Non timoun lan (ekri avèk lèt detache) \_\_\_\_\_ Dat nesans timoun lan \_\_\_\_\_

Si ranplasan pou Paran/Responsab legal timoun lan pa la pou siyen dokiman sa a, tanpri di ki lòt moun ki gen dwa pran desizyon  
medikal oubyen desizyon pou tretman timoun lan.

Non paran/Responsab legal ki pa la a (ekri non an avèk lèt detache) \_\_\_\_\_

Idantifikasyon Kliyan: \_\_\_\_\_  
Inisyale Anplwaye: \_\_\_\_\_

**Sant Sante nan Lekòl UCFS  
Fòmilè Enskripsyon**



**Enfòmasyon sou asirans:**

**Asirans maladi prensipal/Plan asirans pou sante konpòtmantal:** \_\_\_\_\_

Prenon moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Non fanmi: \_\_\_\_\_ Inisyale nan mitan: \_\_\_\_\_

Dat nesans moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Nimewo Sekirite Sosyal moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Non kote li travay: \_\_\_\_\_

Nimewo Group: \_\_\_\_\_ Nimewo asirans: \_\_\_\_\_

**Asirans maladi segondè/Plan asirans pou sante konpòtmantal:** \_\_\_\_\_

Prenon moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Non fanmi: \_\_\_\_\_ Inisyale nan mitan: \_\_\_\_\_

Dat nesans moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Nimewo Sekirite Sosyal moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Non kote li travay: \_\_\_\_\_

Nimewo Group: \_\_\_\_\_ Nimewo asirans: \_\_\_\_\_

**Plan asirans dantè:** \_\_\_\_\_

Prenon moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Non fanmi: \_\_\_\_\_ Inisyale nan mitan: \_\_\_\_\_

Dat nesans moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Nimewo Sekirite Sosyal moun ki asire a: \_\_\_\_\_ Non kote li travay: \_\_\_\_\_

Nimewo Group: \_\_\_\_\_ Nimewo asirans: \_\_\_\_\_

Èske ou ta vle yon moun kontakte ou pou fè aplikasyon pou (ansèkle youn): **Asirans (Husky)** **SNAP (Koupon pou Achte Manje)**

**Enfòmasyon pou peman:**

Ki moun ki gen responsablite peye pou sèvis yo	<input type="checkbox"/> Pasyan an	<input type="checkbox"/> Lòt moun (tanpri reponn kesyon pi ba la yo)
Relasyon fanmitay avèk pasyan		
Non an	Dat nesans	
Adrès	Nimewo Sekirite Sosyal	
Vil, Eta, Kòd Postal	Non kote moun lan travay	
Nimewo telefòn lakay li:	Telefòn selilè:	

Lè mwen siyen pi ba la a, mwen bay UCFS otorizasyon pou pran kontak avèk Moun ki Konsène ki nonmen pi wo la yo, sou enfòmasyon pou randevou woutin epi/oswa, si kliyan an se yon minè, mwen otorize moun sa a (yo) mennen pitit mwen nan randevou woutin yo.

Mwen byen konprann se responsablite m pou mwen fè UCFS konnen tout chanjman nan lis Moun ki Konsène mwen nonmen pi wo la yo. Enfòmasyon mwen bay pi wo la yo pral rete anvigè, epi yo pral sèvi jouktan UCFS resevwa lòt enfòmasyon ki pi nouvo.

Lè mwen fè yon mak nan ti kare sa a, sa vle di yo ofri m/mwen resevwa Liv pou Pasyan UCFS la

**Ekri non ou an lèt detache:** \_\_\_\_\_ **Dat:** \_\_\_\_\_

**Siyati Kliyan an, oubyen Paran oswa Responsab Legal li:** \_\_\_\_\_

Idantifikasyon Kliyan: \_\_\_\_\_  
 Inisyal Anplwaye: \_\_\_\_\_

**Sant Sante nan Lekòl UCFS  
 Fòmilè Enskripsyon**



**Enfòmasyon Sou Sante Pou Elèv La**

Non Elèv la: \_\_\_\_\_ Dat Nesans: \_\_\_\_\_

<b>Èske pitit ou a genyen nenpòt nan pwoblèm sa yo?</b>			
ADD/ADHD	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Maldi/Pwoblèm kè <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Anemi	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Tansyon Ateryèl <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Maladi Opresyon	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Pwoblèm nan Sistèm Iminite <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Defo nan Nesans	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Difikilte pou Aprann/Reta nan Devlopman <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Bipolè	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Maladi Mantal <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Kansè	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Obezite <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Dyabèt	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Kriz Malkadi <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Pwoblèm nan Dan	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Pwoblèm pou Dòmi - Nan ki laj pitit ou a te konn dòmi tout lannwit? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Depresyon	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Bwè Twòp Alkòl oswa Pran Dwòg <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Egzema	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Fimen Tabak <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
VIH/SIDA	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Maladi Tiwoyid <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Chòk nan Tèt	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Pwatinè <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Pa Tande Byen	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Megri <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Tansyon Wo	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Lèt Pwoblèm Sante:
Èske pitit ou a janm pase nwit lopital?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Kilè: Pou kisa:
Èske yo janm fè pitit ou a operasyon?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Kilè: Pou kisa:
Èske pitit ou a janm fè yon aksidan grav?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Kilè: Pou kisa:
Èske pitit ou a ap pran nenpòt medikaman?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Non medikaman an:
Èske pitit ou a ap pran nenpòt vitamin oswa konpleman alimantè?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Tanpri ekri yon lis montre non yo:
Èske pitit ou a konn fè alèji kont nenpòt medikaman?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Non medikaman an:
Èske pitit ou a konn fè alèji kont manje oswa lòt bagay?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Ekri non manje oswa lòt bagay la:
Èske pitit ou a te janm genyen varisèl?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Ki laj li te genyen lè sa a?
Èske pitit ou a ap wè avèk yon konseye kounye a?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Ki kote?
Èske pitit ou a te konn wè avèk yon konseye anvan?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Ki kote?
<b>Si se yon fi, èske elèv la:</b>			
Ansent oswa kapab ansent?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	
Gen pwoblèm avèk règ li?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	
<b>Pou sèvis dantis, èske elèv la:</b>			
Gen pwoblèm espesyal pou li deplase?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Èske genyen okenn bezwen ijyennis la dwe konnen anvan li fè tretman pou elèv la? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Deja fè yon esperyans kay yon dantis?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Gen jansiv k ap senyen pandan l ap bwose dan oubyen pase fil dantè? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Bezwen medikaman pou preparasyon anvan tretman dantis?	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Gen dan k ap fè li mal? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
<b>ISTWA FANMI AN: Èske gen pèsonn nan fanmi timoun lan ki genyen pwoblèm pi ba la yo? (Manman, Papa, Frè oubyen Sè, Granparan)</b>			
	Moun nan Fanmi an		Moun nan Fanmi an
ADD/ADHD	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Maladi kè <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Anemi	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Tansyon Ateryèl <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Maladi Opresyon	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Pwoblèm nan Sistèm Iminite <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Defo nan Nesans	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Difikilte pou Aprann <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Bipolè	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Obezite <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Kansè	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Kriz Malkadi <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Dyabèt	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Abi dwòg <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Pwoblèm nan Dan	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Fimen Tabak <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Depresyon	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Maladi Tiwoyid <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Egzema	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Pwatinè <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Chòk nan Tèt	<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	Pwoblèm avèk Règ li <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non

Idantifikasyon Kliyan: \_\_\_\_\_  
Inisyal Anplwaye: \_\_\_\_\_

**Sant Sante nan Lekòl UCFS**  
**Fòmilè Enskripsyon**



**Konsantman pou Sèvis**

Non Elèv la: \_\_\_\_\_ Dat Nesans: \_\_\_\_\_

**Konsantman: Lè mwen siyen pi ba la a, mwen rekonnèt mwen li epi mwen konprann kisa konsantman sa a vle di.**

Mwen bay pèmision pou pitit mwen an resevwa sèvis sa yo nan Sant Sante nan Lekòl UCFS la. Mwen sètifye enfòmasyon sou sante yo se laverite epi yo kòrèk, dapre tout sa mwen konnen. Mwen byen konprann sa kapab lakòz yon danje pou sante elèv/pasyan an, si mwen bay enfòmasyon ki pa kòrèk. M ap kontakte anplwaye nan lekòl la, pou fè yo konnen si gen chanjman nan istwa sante pitit mwen an.

**Sèvis Medikal**

- Gen adolesan ki ka pa vle ale pran swen yo bezwen pou kèk pwoblèm, sòf si yo konnen yo ka jwenn tretman konfidansyèl, epi pifò paran yo pito pitit yo genyen yon kote yo ka ale lè yo bezwen swen medikal. Menm si adolesan yo ankouraje pou yo pale avèk paran yo, gen sèvis konfidansyèl yo ka resevwa pou gade si yo gen Maladi Veneryèn ak pou trete maladi yo, oswa Tès pou Gwosès, Konsèy pou Kontwòl Gwosès, ak Konsèy ak Rekòmandasyon pou moun ki Pran Dwòg. Mwen byen konprann pitit adolesan mwen an ka chwazi pou li resevwa sèvis konfidansyèl. Mwen byen konprann enfòmasyon sou kondisyon ki nonmen pi wo la yo pral pataje si pitit adolesan mwen an dakò, oubyen lè gen yon danje grav pou sante ki mande pou yo fè rapò dapre lalwa Eta a oswa gouvènman federal.

**Pwogram Dantis Souris an Deplasman (Smiles on the Move)**

Fè yon mak isit la si ou ta vle Smiles on the Move kontakte w.

**Otorizasyon pou Kominike Enfòmasyon ak pou Peman**

- Mwen bay pèmision pou kominike enfòmasyon medikal oubyen lòt enfòmasyon ki nesè pou travay sou reklamasyon mwen fè. Mwen bay otorizasyon tou pou peye UCFS pou sèvis medikal ki fèt.

**Pèmision pou Echanj Enfòmasyon sou Sante ak Edikasyon:**

- Mwen siyen la a pou bay UCFS pèmision fè echanj sou dosye sante ak edikasyon avèk disktrik lekòl pitit mwen, pou yo kapab fè tretman pou pitit mwen.

**Konsantman ak Rekonesans Metòd pou Pwoteje Konfidansyalite yo:**

- Mwen dakò pou UCFS oubyen nenpòt moun oswa òganizasyon sèvi avèk enfòmasyon pwoteje sou sante m yo, pou fè tretman, oswa pou mande peman, oswa pou fè kèk nan sèvis pou swen sante yo. Nan enfòmasyon pwoteje UCFS kapab sèvi oubyen kominike yo, kapab genyen enfòmasyon sou VIH/SIDA, enfòmasyon sikyatrik oubyen lòt enfòmasyon sou sante mantal, enfòmasyon sou tretman pou dwòg oubyen alkòl, depi enfòmasyon sa yo sèvi oubyen kominike dapre kondisyon ki nan lwa Konnektik ak lwa Federal yo, ki kapab egzije pou yo mande bay yon pèmision espesifik. Mwen byen konprann mwen kapab jwenn enfòmasyon sou jan UCFS pral sèvi avèk, oubyen kominike enfòmasyon mwen yo, nan Metòd pou Pwoteje Konfidansyalite (Notice of Privacy Practices) UCFS yo. Mwen byen konprann pèmision sa a mwen bay la ap rete anvigè toutotan UCFS konsève enfòmasyon pwoteje sou sante m yo.
- Mwen rekonnèt mwen resevwa Règleman UCFS sou Dwa ak Responsablite Pasyan yo (UCFS Patient Rights and Responsibility Policy).
- Mwen byen konprann pitit mwen an pral rete enskri nan Sant Sante nan Lekòl UCFS la (UCFS School Based Health Center) toutotan timoun lan enskri nan yon lekòl ki genyen yon Sant Sante nan Lekòl UCFS.
- Chak ane, yo pral mete nouvo enfòmasyon demografik ki genyen, epi nenpòt kilè m ap gen dwa deside pou soti nan Sant Sante nan Lekòl UCFS la, si mwen fè konnen desizyon mwen nan yon mesaj elektwonik nan adrès [sbhc@ucfs.org](mailto:sbhc@ucfs.org).

\_\_\_\_\_  
**Non an lèt detache**

\_\_\_\_\_  
**Relasyon avèk moun lan**

\_\_\_\_\_  
**Siyati Kliyan, Paran, Responsab legal**  
**Reprezantan pèsonnèl**

\_\_\_\_\_  
**Dat**

Idantifikasyon Kliyan: \_\_\_\_\_  
Inisyale Anplwaye: \_\_\_\_\_

Sant Sante nan Lekòl UCFS  
Fòmilè Enskripsyon



## Konsantman pou Bay Vaksen kont Grip

Non Pasyan an: \_\_\_\_\_ Dat nesans li: \_\_\_\_\_

Non Lekòl la: \_\_\_\_\_

Lè mwen siyen pi ba la a, se pou bay UCFS otorizasyon pou vaksen sezon an kont grip, epi pou di mwen li, oswa mwen fè yo esplike m papye enfòmasyon sou vaksen kont grip la. Mwen te gen yon chans pou poze kesyon, epi mwen te satisfè avèk repons mwen resevwa yo, epi mwen byen konprann avantaj ak danje ki nan vaksen an, jan yo dekri yo. Mwen mande pou yo bay mwen (oswa bay pitit mwen) vaksen kont grip la.

Siyati Paran oswa Responsab Legal la \_\_\_\_\_

Wi \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ Mwen ta vle la, lè pitit mwen an ap pran vaksen an.

---

Wi \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ Èske ou konn fè alèji kont ze?

Wi \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ Èske ou janm fè yon reyaksyon grav kont yon vaksen kont grip?

Wi \_\_\_\_ Non \_\_\_\_ Èske ou janm genyen Sendwonm Guillain-Barre la?

---

Kote enjeksyon an \_\_\_\_ Nimewo Lo \_\_\_\_\_ Dat espirasyon \_\_\_\_\_

Dat vaksen an: \_\_\_\_\_ Non Moun ki Bay vaksen an: \_\_\_\_\_