Distrito escolar de Midland

Declaración de garantía de vacunación

\*\*\* Traducido con Google Translate\*\*\*

El Distrito Escolar de Midland, de conformidad con el Departamento de Salud de Arkansas, requiere las vacunas de todos los estudiantes inscritos. Los estudiantes que no tengan las vacunas apropiadas para su edad no podrán asistir a clase.

Un estudiante puede ser admitido temporalmente siempre que el estudiante esté debidamente inmunizado, esté en proceso de recibir las dosis necesarias de la vacuna o demuestre que ha solicitado una exención para aquellas vacunas que no ha recibido dentro de los treinta (30) días. días calendario después de la admisión original del niño o antes del 1 de octubre.

El Distrito mantendrá una lista de todos los estudiantes que no tengan la edad adecuada para vacunarse o que tengan una exención basada en motivos médicos, religiosos o filosóficos.

La prueba de los registros de vacunación solo será aceptada por:

● Médico con licencia

● Departamento de Salud

● Servicio Militar

● Registro oficial de otro instituto educativo en Arkansas

Las páginas que siguen documentan el cumplimiento de los requisitos de inmunización según lo informado por el Distrito en su informe del Ciclo 3 en noviembre de 2022.

**LEA: 3211022**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA PRIMARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****N / A** | **MCV4****N / A** | **hepatitis A****1 dosis** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| k | 31 | 28 | 28 | 29 | 22 | 22 | ESO | ESO | 29 | 22 | 0 | 1 | 0 | 1 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****7-12 solo** |
| **k** | 8 | 23 | 0 | ESO |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**1 de 13

**LEA: 3211022**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA PRIMARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****N / A** | **MCV4****N / A** | **hepatitis A****1 dosis** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 01 | 31 | 29 | 30 | 30 | 30 | 30 | ESO | ESO | 30 | 29 | 0 | 1 | 1 | 2 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****7-12 solo** |
| **01** | 0 | 31 | 0 | ESO |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**2 de 13

**LEA: 3211022**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA PRIMARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis\*** | **MCV4****N / A** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 02 | 35 | 31 | 32 | 32 | 31 | 31 | 0 | ESO | ESO | 30 | 0 | 1 | 2 | 3 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

\*Se requiere 1 dosis si el estudiante tiene más de 11 años el 1 de septiembre

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****7-12 solo** |
| **02** | 1 | 33 | 1 | ESO |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**3 de 13

**LEA: 3211022**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA PRIMARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis\*** | **MCV4****N / A** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 03 | 31 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 0 | ESO | ESO | 29 | 0 | 1 | 1 | 2 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

\*Se requiere 1 dosis si el estudiante tiene más de 11 años el 1 de septiembre

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****7-12 solo** |
| **03** | 0 | 31 | 0 | ESO |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**4 de 13

**LEA: 3211022**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA PRIMARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis\*** | **MCV4****N / A** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 04 | 30 | 28 | 28 | 28 | 28 | 27 | 0 | ESO | ESO | 27 | 0 | 0 | 1 | 1 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

\*Se requiere 1 dosis si el estudiante tiene más de 11 años el 1 de septiembre

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****7-12 solo** |
| **04** | 1 | 28 | 1 | ESO |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**5 de 13

**LEA: 3211022**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA PRIMARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis\*** | **MCV4****N / A** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 05 | 26 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 2 | ESO | ESO | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

\*Se requiere 1 dosis si el estudiante tiene más de 11 años el 1 de septiembre

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****7-12 solo** |
| **05** | 4 | 21 | 1 | ESO |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**6 de 13

**LEA: 3211022**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA PRIMARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis\*** | **MCV4****N / A** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 06 | 43 | 42 | 43 | 43 | 43 | 43 | 4 | ESO | ESO | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

\*Se requiere 1 dosis si el estudiante tiene más de 11 años el 1 de septiembre

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****7-12 solo** |
| **06** | 38 | 5 | 0 | ESO |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**7 de 13

**LEA: 3211035**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis** | **MCV4****1 dosis** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 07 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 35 | 36 | ESO | 35 | 0 | 1 | 0 | 1 |

**Tenía**

**Enfermedad**

0

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****3 dosis** |
| **07** | 8 | 36 | 0 | 0 |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**8 de 13

**LEA: 3211035**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis** | **MCV4****1 dosis\*** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 08 | 38 | 35 | 36 | 36 | 36 | 36 | 35 | 35 | ESO | 34 | 0 | 0 | 1 | 1 |

**Tenía**

**Enfermedad**

**2 dosis\***

0 0

\*MCV4 - Segunda dosis a los 16 años (al 1 de septiembre de cada año) con un intervalo mínimo de 8 semanas desde la 1ra dosis -O

1 dosis si no se vacunó antes de los 16 años (si la primera dosis se administra a los 16 años o más, no se requiere una segunda dosis).

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****3 dosis** |
| **08** | 2 | 35 | 1 | 0 |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**9 de 13

**LEA: 3211035**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis** | **MCV4****1 dosis\*** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 09 | 43 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 39 | 39 | ESO | 39 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Tenía**

**Enfermedad**

**2 dosis\***

0 0

\*MCV4 - Segunda dosis a los 16 años (al 1 de septiembre de cada año) con un intervalo mínimo de 8 semanas desde la 1ra dosis -O

1 dosis si no se vacunó antes de los 16 años (si la primera dosis se administra a los 16 años o más, no se requiere una segunda dosis).

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****3 dosis** |
| **09** | 3 | 39 | 1 | 0 |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**10 de 13

**LEA: 3211035**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis** | **MCV4****1 dosis\*** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 10 | 38 | 36 | 38 | 38 | 38 | 38 | 37 | 33 | ESO | 36 | 0 | 0 | 1 | 1 |

**Tenía**

**Enfermedad**

**2 dosis\***

0 2

\*MCV4 - Segunda dosis a los 16 años (al 1 de septiembre de cada año) con un intervalo mínimo de 8 semanas desde la 1ra dosis -O

1 dosis si no se vacunó antes de los 16 años (si la primera dosis se administra a los 16 años o más, no se requiere una segunda dosis).

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****3 dosis** |
| **10** | 1 | 37 | 0 | 0 |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**11 de 13

**LEA: 3211035**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis** | **MCV4****1 dosis\*** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 11 | 40 | 39 | 40 | 40 | 40 | 39 | 39 | 0 | ESO | 39 | 0 | 0 | 1 | 1 |

**Tenía**

**Enfermedad**

**2 dosis\***

1 15

\*MCV4 - Segunda dosis a los 16 años (al 1 de septiembre de cada año) con un intervalo mínimo de 8 semanas desde la 1ra dosis -O

1 dosis si no se vacunó antes de los 16 años (si la primera dosis se administra a los 16 años o más, no se requiere una segunda dosis).

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****3 dosis** |
| **11** | 0 | 40 | 0 | 0 |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**12 de 13

**LEA: 3211035**

**DISTRITO ESCOLAR DE MIDLAND**

**INFORME DE INMUNIZACIÓN MÉDICA ESCOLAR CICLO: 3**

**ESCUELA: ESCUELA SECUNDARIA MIDLAND AÑO ESCOLAR: 2022 - 2023**

**Condado: INDEPENDENCIA**

|  |  | Sección I - Número de Estudiantes que Cumplen los Requisitos | Sección II - Exenciones |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** | **GRAMO** | **H** | **I** | **j** | **k** | **L** | **METRO** | **norte** | **O** |
| **Calificación** | **Total****inscrito** | **DTaP****4 dosis** | **IPV/OPV 3 dosis** | **HepB****3 dosis** | **MMR****2 dosis** | **Varicela****2 dosis** | **TDAP****1 dosis** | **MCV4****1 dosis\*** | **hepatitis A****K-1.º****Solo** | **Todo****Requisitos** | **Código****METRO** | **Código****R** | **Código****PAG** | **Total****Eximir** |
| 12 | 31 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 29 | 0 | ESO | 29 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Tenía**

**Enfermedad**

**2 dosis\***

0 23

\*MCV4 - Segunda dosis a los 16 años (al 1 de septiembre de cada año) con un intervalo mínimo de 8 semanas desde la 1ra dosis -O

1 dosis si no se vacunó antes de los 16 años (si la primera dosis se administra a los 16 años o más, no se requiere una segunda dosis).

|  | **Registros parciales P** | **Obediente****q** | **no conforme****R** | **Recomendado****S** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calificación** | **Incompleto****Registros** | **Total Cumple K + O** | **No****Registros** | **VPH****3 dosis** |
| **12** | 2 | 29 | 0 | 1 |

Ejecución: 14/11/2022 11:03:08 a. m.**RPT495 - SIS (SIN CERTIFICAR)**13 de 13