

Connecticut Immunization Registry and Tracking System (CIRTS) (Sistema de Registo e Monitorização de Imunização de Connecticut)

Connecticut Department of Public Health Immunization Program (Programa de Imunização do Departamento de Saúde Pública de Connecticut)
410 Capitol Ave. MS 11 MUN Hartford, CT 06134-0308 Telefone: 860-509-7929 Fax: 860-509-8370 Website: www.ct.gov/dph/immunizations

O Departamento de Saúde Pública dá-lhe os parabéns pelo nascimento do seu bebé!

O CIRTS é um sistema de informação computadorizado e confidencial que regista as vacinas do seu filho sem custos para si.

O CIRTS pode:

- Dá-lhe acesso a um registo permanente das vacinas do seu filho;
- Informa o seu médico, caso o seu filho perca uma vacina;
- Dá-lhe um registo de vacinas adicional, no caso dos registos do seu filho serem destruídos, se mudar de clínica ou se a clínica fechar;
- Dá ao seu filho os formulários de saúde necessários para a creche, escola, acampamento ou faculdade.

**ESTAS INFORMAÇÕES SERÃO TIDAS COMO
CONFIDENCIAIS**

De acordo com o regulamento s19a-7h-4 dos Estatutos Gerais CT

Para mais informações, peça à enfermeira uma [brochura](#).

Preencha **TODOS** os campos se viver no e/ou se o médico do seu filho estiver em Connecticut

Nome do bebé _____ Data de Nascimento _____ / _____ / _____ Sexo: Rapaz Rapariga
(primeiro) (meio) (último) mês dia ano (coloque um círculo)

Nome da mãe _____ Data de Nascimento da mãe _____ / _____ / _____
(primeiro) (solteira) (último) mês dia ano

Morada _____ Cidade _____ Estado _____ Código Postal _____

Telefone de casa # (_____) Telemóvel # (_____) Telefone do trabalho # (_____) _____

Nome do Contacto de Emergência _____ Telefone de Emergência # (_____) Hospital do Nascimento do bebé _____

Nome do médico do bebé _____ Nome da clínica do bebé _____ Cidade da clínica _____

* O seu filho será inscrito automaticamente se viver em Connecticut.

Se **NÃO** quiser que o seu filho seja inscrito, deverá enviar um pedido por escrito, assinado, para não constar do CIRTS.

Inclua o nome e data de nascimento completa do seu filho. Ao optar pela não inclusão, o registo de vacinas do seu filho deixará de estar disponível no CIRTS.

Enviar para: CIRTS, 410 Capitol Avenue MS 11 MUN, Hartford, CT 06134 ou **Fax para:** 860-509-8370

