

Distrito de escuelas públicas del municipio de Jefferson

DE LA OFICINA DE SALUD

Estimado padre/tutor de un estudiante nuevo en el país:

Bienvenido a la escuela secundaria del municipio de Jefferson.

La ley de Nueva Jersey exige que los estudiantes que llegan por primera vez al país proporcionen los siguientes documentos para inscribirse en la escuela:

- Una prueba de detección de tuberculosis negativa que depende del país de procedencia de su hijo.
(Consulte el documento adjunto para obtener más información)
- Una copia de un examen físico realizado por un proveedor de atención médica dentro de los últimos 365 días. (Consulte el documento adjunto para obtener más información)
- Una copia de los registros de vacunación.
(Consulte el documento adjunto para obtener más información)
- Una orden de un médico o proveedor de atención primaria para estudiantes que requieran lo siguiente:
 - Medicamentos necesarios durante el horario escolar.
 - Plan de acción contra el asma para inhaladores.
 - Plan de acción de alergia a la epinefrina.
 - Plan de manejo médico de la diabetes.
 - Plan de acción contra las convulsiones para la medicación de rescate de las convulsiones.

Los formularios de pedido de medicamentos y los planes de acción se pueden encontrar en la página web de enfermería del Distrito Escolar de Jefferson Township siguiendo esta dirección URL:

<https://www.jefftp.org/Page/64>.

Proporcione estos registros lo antes posible. Estos registros pueden enviarse desde sus propios registros y/o desde el nuevo proveedor médico de su hijo.

Si necesita ayuda para obtener una prueba de detección de tuberculosis, un examen físico o vacunas actualizadas para su hijo, consulte el documento adjunto o obtenga más información.

Gracias.

REQUISITOS DE LA PRUEBA DE DETECCIÓN DE TUBERCULOSIS

Ingresando desde preescolar hasta el grado 5: Esta prueba es **NO** Se requiere que su hijo tenga una prueba cutánea de tuberculina IGRA o Mantoux documentada a la edad de 3 años o más.

Ingresando en los grados 6 al 12: Esta prueba es **NO** requerido si su hijoha tenido un documentado prueba de tuberculosis negativa en los últimos 6 meses o una prueba de tuberculosis positiva documentada en cualquier momento del pasado.

Los siguientes países NO requieren prueba de detección de tuberculosis:

| | | |
|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| Albania | Finlandia | Nueva Zelanda |
| Samoa Americana | Francia | Irlanda del Norte |
| Andorra | Alemania | Noruega |
| Antigua y Barbuda | Grecia | Mío |
| Australia | Groenlandia | Puerto Rico |
| Austria | Granada | San Cristóbal y Nieves |
| Barbados | Islandia | Santa Lucía |
| Bélgica | Irlanda | Samoa |
| islas Bermudas | Israel | San Marino |
| Islas Vírgenes Británicas | Italia | Eslovaquia |
| Canada | Hungría | Eslovenia |
| Islas Caimán | Jamaica | Suecia |
| Chile | Jordán | Suiza |
| Islas Cook | Líbano | Trinidad y Tobago |
| Costa Rica | Luxemburgo | Islas Turcas y Caicos |
| Cuba | Malta | Emiratos Árabes Unidos |
| Chipre | Mónaco | Reino Unido de Gran Bretaña y |
| República Checa | Montserrat | Irlanda del Norte |
| Dinamarca | Países Bajos | Estados Unidos de América |
| república dominicana | Antillas Holandesas | Islas Vírgenes de los Estados Unidos |

CENTROS DE SALUD

Lugares de detección de tuberculosis:

| | | |
|---|---|--|
| Dra. Genevieve Coyle* Centro Médico Puente 351 Avenida Esparta #201 Sparta, Nueva Jersey 973-729-0016 (Sin cargo si no hay seguro) | Atlantic Health Hospital conmemorativo de Morristown 100 Avenida Madison Morristown, Nueva Jersey 973-971-5237 (Sin cargo) | Clínica de minutos CVS 11 calle central Sparta, Nueva Jersey 866-389-2727 (Por una cuota) |
|---|---|--|

Ubicaciones disponibles para realizar un examen físico:

| | | |
|---|--|--|
| Dra. Genevieve Coyle* Centro Médico Puente 351 Avenida Esparta #201 Sparta, Nueva Jersey 973-729-0016 (Sin cargo si no hay seguro) | Centro Médico Oportunidad 18 Oeste de la calle Blackwell Dover, Nueva Jersey 973-328-3344 (Pagos escalonados) | Clínica de minutos CVS 11 calle central Sparta, Nueva Jersey 866-389-2727 (Por una cuota) |
|---|--|--|

***Tenga en cuenta que la Dra. Genevieve Coyle es la médica de nuestra escuela y completará tanto la prueba de detección de tuberculosis como el examen físico sin costo para aquellos estudiantes nuevos en el país que no tengan médico ni seguro.**

Lugares disponibles para completar las vacunas:

| | | |
|---|--|--|
| Departamento de Salud de Rockaway 65 Carretera del Monte Esperanza Rockaway, Nueva Jersey 973-983-2848 (Sin cargo si no hay seguro) | Centro Médico Oportunidad 18 Oeste de la calle Blackwell Dover, Nueva Jersey 973-328-3344 (Pagos escalonados) | Clínica de minutos CVS 11 calle central Sparta, Nueva Jersey 866-389-2727 (Por una cuota) |
|---|--|--|

Intente programar una cita lo antes posible, ya que puede haber una lista de espera para una cita. Traer todos los documentos médicos, como registros de vacunación, pruebas de tuberculosis previas y exámenes físicos previos, a sus citas para su revisión. Envíe también todos los documentos médicos (incluidos los documentos actualizados) a la enfermera de la escuela para su revisión. Puedes traerlos a la escuela o enviarlos por correo electrónico a la enfermera de la escuela.

REQUISITOS DE VACUNAS PARA LAS ESCUELAS DE NUEVA JERSEY

Estudiantes de preescolar

Serie DPT (Cuatro dosis y refuerzo a las 4th cumpleaños)

Serie trivalente de polio (Tres dosis y refuerzo a las 4th cumpleaños)

Paperas sarampión Rubéola (1 dosis, en o después de la 1^{ca} cumpleaños)

Serie de hepatitis B (Se requerirán 3 dosis para jardín de infantes)

Varicela (una dosis en o después de 1^{ca} cumpleaños)

Hemofilis B - Hib (Una dosis después de 1^{ca} cumpleaños)

neumococo (Una dosis después del primer cumpleaños)

Influenza (Una dosis entre el 1 de septiembre y el 31 de diciembre. Si ingresa después del 31/12, una dosis antes de asistir)

Estudiantes de Kindergarten - 1er grado

Serie DPT (Cualquier dosis 5 o cuatro dosis con la cuarta dosis o un refuerzo después del cuarto cumpleaños)

Serie trivalente de polio (Cualesquiera 4 dosis o tres dosis con la tercera dosis o un refuerzo después del cuarto cumpleaños)

Sarampión (Dos dosis administradas después del primer cumpleaños o evidencia escrita de laboratorio de inmunidad)

Rubéola (Uno después del primer cumpleaños o evidencia escrita de inmunidad en laboratorio)

Paperas (Uno después del primer cumpleaños o evidencia escrita de inmunidad en laboratorio)

Hepatitis B (mínimo de 3 dosis o evidencia de laboratorio de inmunidad)

Varicela (Uno en o después del primer cumpleaños o informe escrito del médico/padre sobre la fecha de la enfermedad)

Estudiantes de 2do - 5to grado

Serie DPT (Se necesitan cuatro dosis y un refuerzo después del cuarto cumpleaños)

Serie de polio(Tres dosis)

Sarampión (Dos dosis administradas después del primer cumpleaños o evidencia escrita de laboratorio de inmunidad)

Rubéola(Uno después del primer cumpleaños o evidencia escrita de inmunidad en laboratorio)

Paperas (Uno después del primer cumpleaños o evidencia escrita de inmunidad en laboratorio)

Hepatitis B (mínimo de 3 dosis o evidencia de laboratorio de inmunidad)

Varicela (Uno en o después del primer cumpleaños o informe escrito del médico/padre sobre la fecha de la enfermedad)

Estudiantes de 6° - 12° grado

Serie DPT (Tres dosis)

Serie de polio (Tres dosis)

Sarampión (Dos dosis administradas después del primer cumpleaños o evidencia escrita de laboratorio de inmunidad)

Rubéola (Uno después del primer cumpleaños o evidencia escrita de inmunidad en laboratorio)

Paperas (Uno después del primer cumpleaños o evidencia escrita de inmunidad en laboratorio)

Hepatitis B (mínimo de 3 dosis o evidencia de laboratorio de inmunidad)

Varicela (Uno en o después del primer cumpleaños o informe escrito del médico/padre sobre la fecha de la enfermedad)

Meningococal (Una dosis a partir de 11 años)

Tdap (Una dosis a partir de 11 años)