

Sistema de Informação de Imunização de Connecticut (CT WiZ)

Programa de Imunização em Saúde Pública do Departamento de Connecticut

Avenida Capitólio, 410. MS 11 MUN Hartford, CT 06134-0308 Telefone: 860-509-7929 Fax: 860-707-1925

Site: <https://portal.ct.gov/DPH/Immunizations/ALL-ABOUT-CT-WiZ>

**ESSAS INFORMAÇÕES SÃO
CONFIDENCIAIS**

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



CT WiZ pode:

- o Avisar seu médico sobre vacinações pendentes;
- o Dar a você/seu médico seu histórico de vacinações se seus registros forem destruídos, se você mudar de clínica ou se a clínica fechar;
- o Dar ao seu médico o registro oficial de imunização necessário para creche, escola, acampamento, faculdade ou trabalho.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CT WIZ

Envie para: Departamento de Saúde Pública, Programa de Imunização, 410 Capitol Avenue MS 11 MUN, Hartford, CT 06134 ou Fax para: 860-707-1925

Nome _____ Data de Nascimento _____ / _____ / _____ Gênero: Feminino / Masculino / Outro
 (nome) (sobrenome) (mês / dia / ano) (por favor circule um)

Endereço _____ **Cidade** _____ **Estado** _____ **Zip/CEP** _____

Celular (_____) _____ **Telefone Casa** (_____) _____

E-mail _____ **Telefone Trabalho** (_____) _____

Nome do Médico _____ **Nome da Clínica** _____ **Cidade da Clínica** _____

Nome dos Pais/Responsáveis (se menor): _____

Celular (_____) _____ **Telefone Casa** (_____) _____

E-mail _____ **Telefone Trabalho** (_____) _____

Nome dos Pais/Responsáveis (se menor): _____

Celular (_____) _____ **Telefone Casa** (_____) _____

E-mail _____ **Telefone Trabalho** (_____) _____

Uma assinatura só é necessária se você optar por não participar. Se você NÃO quer ser matriculado, você deve enviar uma solicitação por escrito assinada para se retirar do CT Wiz. Por favor, inclua seu nome completo e data de nascimento. Ao optar por sair, seu registro de vacinações não estará mais disponível no CT Wiz.

Envie para: Departamento de Saúde Pública, Programa de Imunização, 410 Capitólio avenida MS 11 MUN Hartford CT 06134 ou Fax para: 860-707-1925