NEW YORK CITY DEPARTMENT OF HEALTH AND MENTAL HYGIENE
Mary T. Bassett, MD, MPH
Commissioner

NEW YORK CITY DEPARTMENT OF EDUCATION
Carmen Fariña
Chancellor

OFFICE OF SCHOOL HEALTH

AVISO SOBRE EL EXAMEN MÉDICO PARA LOS NUEVOS ALUMNOS

Nombre completo del niño _____ Fecha de nacimiento_____

Escuela_____ Grado/Clase _____

Fecha _____

Estimados padres y tutores:

La buena salud es importante para el aprendizaje. El Código de Salud Pública de la Ciudad de Nueva York y las Disposiciones del Canciller REQUIEREN que se entregue OBLIGATORIAMENTE un formulario de examen físico completo para:

- Todos los estudiantes que ingresan por primera vez a escuelas de la Ciudad de Nueva York
- Todos los estudiantes que ingresan a kínder

No hay ninguna prueba de este examen en el expediente de su hijo. Cerciórese de que el proveedor de cuidados médicos de su hijo complete el formulario "Examen médico para los nuevos alumnos" *(New Admission Exam)* (CH205) y devuélvalo lo antes posible a la sala de atención médica de la escuela.

Si no recibimos la información necesaria o una respuesta suya dentro de las próximas dos semanas, su enfermera escolar debe apuntar el nombre de su hijo en el horario del médico de nuestra Oficina de Salud Pública para un examen médico. Usted recibirá una segunda carta informándole sobre la fecha y hora para que pueda hacer lo posible por asistir.

No dude en llamar a la enfermera de su escuela, _____, si tiene preguntas o necesita ayuda para encontrar un médico u obtener un seguro médico.

Puede llamar a la enfermera al _____ durante el horario habitual de clases.

Atentamente,

Cheryl Lawrence MD

Cheryl Lawrence, M.D, FAAP
Directora médica
Oficina de Salud Escolar

218S-6/2014

T&I-21192 (Spanish) New Admission Exam Notice 2014-15