

# Registro para la Evaluación de Elegibilidad de Pacientes para el Programa de Vacunas para Niños (VFC)

## Información del paciente

Nombre del paciente	Apellido	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Fecha
---------------------	----------	---------------	----------------------------	-------

Fecha de nacimiento	Padre/Madre/Tutor (si aplica)	Apellido	Primer nombre	Inicial del segundo nombre
---------------------	-------------------------------	----------	---------------	----------------------------

Nombre del profesional de la salud o clínica

El paciente nombrado anteriormente tiene derecho a recibir vacunas por medio del Programa VFC porque ella/él o su padre/madre/tutor afirma que el niño tiene 18 años de edad o menos y:

**Marque solamente una de las siguientes:**

(Nota: Si el niño cumple con más de un requisito, seleccione el primero que aplique.)

- Reúne los requisitos necesarios para Medi-Cal o el Programa de Salud y Prevención de Discapacidades Infantiles (CHDP, en inglés); o
- No tiene seguro médico; o
- Es Nativo Americano o Nativo de Alaska
- Su seguro médico no cubre el costo de las vacunas (sólo en los centros de salud con acreditación federal y clínicas rurales).

El paciente nombrado anteriormente no tiene derecho a las vacunas proporcionadas por el Programa VFC porque tiene seguro médico que cubre el costo de las vacunas.

## La Verificación del Estado de Elegibilidad

Fecha de la evaluación	Elegible para VFC				No es Elegible para VFC
	Elegible para Medi-Cal o CHDP	No tiene seguro médico	Nativo Americano/ Nativo de Alaska	El seguro médico no cubre el costo de la(s) vacuna(s)	

## Notas

- Este formulario documenta si el paciente mencionado anteriormente reúne los requisitos necesarios.
- El profesional de la salud debe mantener este expediente para cada niño que reúne los requisitos para VFC por un mínimo de tres (3) años y ponerlos a la disposición para la inspección a solicitud de las autoridades estatales o federales.
- El paciente, su padre/madre o profesional de la salud puede llenar este formulario (si él/ella es un menor emancipado [independiente] o tiene 18 años de edad).
- La evaluación de elegibilidad para el Programa VFC y la documentación del estado de elegibilidad debe hacerse durante cada visita de vacunación para asegurar que el estado de elegibilidad no ha cambiado.
- No se requiere la verificación de respuestas.