Vacunarse Antes de Graduarse
FORMULARIO DE SEGURO

Este año vamos a obtener información del seguro médico de todos los alumnos con el propósito de cobrar por los costos de las vacunas solamente. Si un alumno no tiene seguro médico o si no le cubre las vacunas, entonces no habrá cobro alguno. Bajo ninguna circunstancia se le pedirá a un alumno que pague por las vacunas y no se le negará el servicio a ningún alumno porque falte la información de seguro médico.

Nombre del alumno: _____

Nombre de la escuela: _____

Blue Cross Blue Shield __ __ __ - __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
(letras) (números)

Federal Blue Cross __ - __ __ __ __ __ __ __ __
(letra) (números)

Medicare __ __ __ __ __ __ __ __ __ - __
(números) (letra)

Otro _____ _____
(nombre de seguro) (numero de identificación)

Vaccinate before you Graduate