

Humiling upang I-lock o I-unlock ang Aking CAIR Record

PAKI-TSEK (✓) ANG (MGA) PAHAYAG SA IBABA NA NAAANGKOP:	
ANG AKING BUONG PANGALAN:	RELASYON SA PASYENTE <input type="checkbox"/> sarili <input type="checkbox"/> magulang/tagapag-alaga
Pangalan ng Pasyente:	Tirahan ng Pasyente:
Petsa ng Kapanganakan ng Pasyente:	Lungsod/Zip Code:
	Telepono:
I-lock ang Aking CAIR Record	
<input type="checkbox"/> Ako ay TUMATANGGING ibahagi sa ibang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan, ahensiya, o paaralan sa Rehistro ng Pagbabakuna ng California (California Immunization Registry) (CAIR) ang talaan ko/ng aking anak sa pagbabakuna/ulat ng pagsasala ng tuberkolosis (TB).*	
<i>* Paunawa: Ang talaan sa pagbabakuna/Pagsusuri sa TB ay maaari pa ring itala sa rehistro para magamit ng opisina ng iyong doktor. Ayon sa batas, ang mga opisyal ng pampublikong kalusugan ay maaari ring makakuha ng mga talaan ng pagbabakuna/pagsusuri sa panahon ng emerhensiya sa pampublikong kalusugan.</i>	
I-I-unlock ang Aking CAIR Record	
(Tumanggi noong nakaraan, nagbago ang isip ngayon at gusto ng magbahagi.)	
<input type="checkbox"/> Ako ay PUMAPAYAG na ibahagi sa ibang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan, ahensiya, o paaralan sa Rehistro ng Pagbabakuna ng California (California Immunization Registry) (CAIR) ang talaan ko/ng aking anak sa pagbabakuna/ulat pagsusuri ng tuberkolosis (TB).	
<p>Pakitandaan: Upang humiling ng isang kopya ng rekord ng iyong anak, kumpletuhin ang Awtorisasyon ng CAIR sa Paglabas na form.</p> <p>Ang mga pasyente na nagnanais na tingnan ang isang listahan ng mga gumagamit ng CAIR na naka-access sa kanilang rekord ay dapat makipag-ugnayan sa CAIR Help Desk sa 1-800-578-7889 o CAIRHelpDesk@cdph.ca.gov.</p>	
Lagda:	Petsa:

For office use only (Para sa paggamit ng opisina lamang):

Fax this form to the California Immunization Registry (CAIR) at: 888-436-8320