[FECHA]

Estimado [NOMBRE DEL PADRE/TUTOR],

Para nosotros la salud y el bienestar de su hijo(a) son lo más importante aquí en [NOMBRE DE LA CLÍNICA]. El año escolar en curso está por terminar, pero los campamentos de verano, las clases de deportes y el próximo año escolar están aquí o a punto de llegar. *Es ahora el mejor momento para preparar a su hijo(a) para poder pasar más tiempo en persona con amigos y compañeros.*

**Los niños y niñas a partir de los 12 años de edad cumplen ya con los requisitos para recibir la vacuna contra COVID-19. [COLOQUE LOS PROTOCOLOS DE VACUNACIÓN DE SU CLÍNICA O LAS INSTRUCCIONES DE COMO OBTENER LA VACUNA CONTRA COVID EN OTROS SITIOS] Por favor llame a nuestra clínica para programar una cita para su revisión anual o recibir la vacuna.** En esta cita nos aseguraremos de que su hijo(a) este creciendo y desarrollándose bien y contestaremos las preguntas que usted tenga. Además de la vacuna contra COVID-19, también le administraremos a su hijo(a) las vacunas que le hagan falta para prevenir enfermedades infecciosas graves como sarampión, paperas, virus del papiloma humano y meningococo. Una de las mejores formas para proteger en conjunto la salud de sus hijos(a)s es asegurándonos que ellos tengan todas sus vacunas.

**Necesitamos implementar las siguientes medidas para garantizar la seguridad de su familia cuando estén en nuestra clínica:**

* Los niños y niñas que tengan alguna enfermedad respiratoria o fiebre serán separados de los que estén bien.
* Nuestro personal administrativo y médico está vacunado contra COVID-19 y esta examinado diariamente para detectar síntomas de COVID-19.
* A todos los pacientes y visitas se les pregunta sobre la presencia de síntomas de COVID-19 por teléfono y al entrar.
* Para mantener la distancia social estamos limitando la presencia de visitas.
* El uso de la mascarilla es obligatorio para todos los pacientes, visitas y personal.
* Desinfectamos frecuentemente nuestras oficinas y equipo.

***Por favor comuníquese a [CLINIC NAME] al [PHONE #] para programar la cita para su hijo(a).***

Si otro médico ya vacunó a su hijo(a), ustedes se mudaron a otro estado, ya no son pacientes de esta clínica o piensa que este mensaje le llegó por error, llámenos para poder actualizar nuestros registros.

Si la situación de COVID-19 lo ha afectado económicamente o ha perdido su seguro médico, llámenos para hablar sobre sus opciones. También puede visitar [ParentHelp123](http://parenthelp123.org/) (esta página web está en inglés y español) o llame a la línea de atención Help Me Grow WA al 1-800-322-2588.

Nuestro personal administrativo y médico está comprometido a ayudarlo a mantener a su familia segura y saludable. Esperamos verlos pronto.

Sinceramente,[[1]](#footnote-1)

1. COV\_407 Spanish\_English\_DearParentFromClinic\_Template\_June 2021 6/21/21 [↑](#footnote-ref-1)