[**DATE**]

[**PARENT/GUARDIAN NAME**] **님께**,

[CLINIC NAME]에서 귀하의 자녀의 건강과 복지는 우리에게 가장 중요합니다.귀하의 자녀가 병에 걸리지 않고 배우고, 놀고, 성장할 준비가 되어 있는지 확인하고자 합니다.

**귀하의 자녀는 건강 검진 및 예방 접종을 받을 예정입니다.** 이번 방문 시, 자녀의 성장과 발육이 양호한 지 확인하고, 자녀의 건강과 관련해 궁금한 점이 있으면 답변해 드리겠습니다. 우리는 또한 홍역, 유행성 이하선염, 그리고 백일해와 같은 심각한 전염병을 예방하는 백신을 귀하의 자녀에게 제공할 것입니다. COVID 19 백신이 6개월 이상 아동에게 승인되었습니다. 정기 예방 접종과 더불어 자녀의 예방 접종에 대해 의사에게 문의하십시오. 귀하의 자녀가 최신 정기 백신 접종 상태를 유지하는 것은 우리가 그들의 건강을 보호하기 위해 함께 일할 수 있는 가장 좋은 방법 중 하나입니다.

**저희 진료소에 있는 동안 가족의 안전을 보장하기 위해 다음과 같은 조치를 취했습니다:**

* 호흡기 질환 및/또는 열이 있는 아동들은 다른 아동들과 분리됩니다.
* 직원과 의료진들은 COVID-19 증상에 대해 매일 검사를 받습니다.
* 모든 환자와 방문객은 전화상으로 그리고 입구에서 COVID-19 증상에 대해 선별됩니다.
* 사회적 거리두기를 실천하기 위해 방문자수를 제한합니다.
* 모든 환자, 방문객 및 직원에게 마스크는 의무적입니다.
* 사무실 및 장비를 자주 소독합니다.

***자녀의 예약 일정을 잡으려면 [CLINIC NAME]로 [PHONE #]에 문의하십시오.***

귀하의 자녀가 다른 의료진에 의해 백신 접종을 받았거나, 주 밖으로 이사했거나, 더 이상 이 진료소의 환자가 아니거나, 혹은 이 메시지가 오류라고 생각되는 경우, 저희 기록을 업데이트하기 위해 전화 주십시오.

COVID-19로 인해 재정적으로 영향을 받았거나 건강보험을 상실한 경우, 저희에게 연락하여 선택 사항에 대해 논의하거나, [ParentHelp123.org](http://parenthelp123.org/)(영문 전용)를 방문하거나, Help Me Grow WA핫라인, 1-800-322-2588로 전화하여 문의하십시오. 핫라인에서 통역사를 이용하실 수 있습니다. 영어 또는 다른 언어를 사용하는 경우, 1번을 누르십시오. 스페인어를 사용하는 경우에는 2번을 누르십시오.

저희 의료 서비스 제공자와 직원들은 여러분의 가족이 안전하고 건강하게 지낼 수 있도록 돕는데 최선을 다하고 있습니다. 우리는 곧 여러분의 소식을 듣기를 기대합니다.

진심으로,