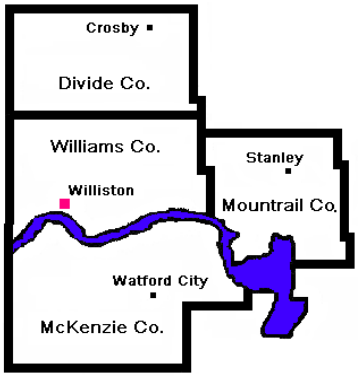
www.umdhu.org



Upper Missouri District Health Unit

"Your Public Health Professionals"

DIVIDE COUNTY
Divide Co. Courthouse
P.O. Box 69
Crosby, ND 58730
Phone 701-965-6813
Fax 701-965-6814

MCKENZIE COUNTY
P.O. Box 1066
201 5th St. NW Suite 1100
Watford City, ND 58854
Phone 701-444-3449
Fax 701-842-6985

MOUNTRAIL COUNTY
Memorial Building
P.O. Box 925
Stanley, ND 58784
Phone 701-628-2951
Fax 701-628-1294

WILLIAMS COUNTY
110 W. Bdwy, Ste 101
Williston, ND 58801-6032
Phone 701-774-6400
Fax 701-577- 8536
Toll Free 1-877-572-3763

Estimado padre/tutor,

La Unidad de Salud del Distrito de Upper Missouri se complace en poder proporcionar **vacunas contra la gripe** en la escuela de tu hijo este año el miércoles 21 de octubre de 9 a.m. a mediodía en la primaria y de 1 p.m. a 3 p.m. en la preparatoria. Animamos a todos los niños a vacunarse contra la gripe.

La influenza ("gripe") es una enfermedad contagiosa que puede transmitirse tosiendo, estornudando y por contacto cercano. ¡Probablemente tu hijo está expuesto a esto todos los días en la escuela! Algunos, pero no todos, los síntomas de la influenza son dificultad para respirar, fiebre/escalofríos, dolor de garganta, dolores musculares, fatiga, tos, dolor de cabeza o nariz congestionada/congestionada.

El pago se determina por las siguientes condiciones:

Blue Cross/Blue Shield, Sanford Health, United Health Care, Meritain, Medica o Aetna:
Proporciona toda la información de tu póliza y te facturaremos directamente. Si se aplica el pago, se te cobrará desde UMDHU.
***Medicaid:** Solo aplicaremos con Medicaid de Dakota del Norte. Proporciona tu Medicaid #.*
***Otro seguro (cualquier seguro de salud que no sea el mencionado arriba):** Por favor llama a la oficina si tienes otro seguro, ya que podríamos cobrarte. Envía un cheque, efectivo o giro postal por $65 por vacuna contra la gripe por niño junto con el formulario completo a la secretaria de la escuela. Enviaremos el recibo a tu hijo a casa o te lo enviaremos por correo. Envía el recibo a tu compañía de seguros para recibir el reembolso.*
***Sin seguro:** Envía un cheque, efectivo o giro postal por un pago recomendado de $21 por inyección por niño junto con el formulario completado a la secretaria de la escuela. Se pueden emitir cheques y giros postales a nombre de UMDHU.*

Por favor, revise la información adjunta y devuelva el Formulario de Administración de Vacunas a las secretarias de su escuela antes del día de la clínica de vacunación. No dudes en llamar al 701-628-2951 si tienes alguna pregunta.

Atentamente
Becky Fladeland RN
Salud del Distrito Superior de Missouri - Stanley
701-628-2951