

Documenting History of Illness: Varicella (Chickenpox)

This form summarizes the “**Exceptions to Immunization Requirement (Verification of Immunity/History of Illness)**” incorporated in Title 25 Health Services §97.65 of the Texas Administrative Code (TAC).

§97.65 of the TAC states, “A parent or physician validated history of varicella disease (chickenpox) or varicella immunity is acceptable in lieu of vaccine. A written statement from a physician, or the student’s parent or guardian, or school nurse must support histories of varicella disease.” School nurses may also write this statement to document cases of chickenpox that they observe. The school shall accurately record the existence of any statements attesting to previous varicella illness or the results of any serologic tests supplied as proof of immunity. The original should be returned to the child/student or the child’s/student’s parent or guardian. If a child or student is unable to submit such a statement or serologic evidence, varicella vaccine is required.

Documentation of prior varicella illness can be provided by the following methods:

1. A serologic confirmation of varicella immunity (positive varicella IgG result).
2. A written statement from a physician, school nurse or the child’s/student’s parent of guardian containing wording such as:

“This is to verify _____ had varicella disease (chickenpox)
(Name of student)

on or about _____ and does not need the varicella vaccine.”
(Approximate month/day/year)

Visit our website at:
<http://www.immunizetexas.com/>



Physical Address:
Texas Department of State Health Services
Immunization Branch
1100 West 49th Street
Austin, Texas 78756
(800) 252-9152

(Signature)

(Relationship to student)

(Date)

Mailing Address:
Texas Department of State Health Services
Immunization Branch
MC 1946
P.O. Box 149347
Austin, Texas 78714-9347
(800) 252-9152

Documentando la Enfermedad de la Varicela (Chickenpox)

Esta forma resume las “Excepciones al requisito de la inmunización (Verificación de la inmunidad/ historial de la enfermedad)” incorporadas en los Servicios Médicos §97.65 del Título 25 del Código Administrativo de Tejas (TAC, por sus siglas en inglés).

§97.65 del TAC declara, “Un historial de enfermedad de la varicela o inmunidad contra la varicela documentado por el médico, o por el padre del niño o estudiante es aceptable en vez de la vacuna. Un informe por escrito de parte del médico, padre o tutor legal del niño o estudiante, o de parte de la enfermera de la escuela debe apoyar historiales de la enfermedad de la varicela.” La enfermera de la escuela también puede documentar por escrito cualquier caso de varicela que haya ocurrido en la escuela. La escuela debe anotar correctamente la existencia de cualquier documentación atestando a cualquier enfermedad de varicela o el resultado de prueba serológica dada como prueba de inmunidad. El documento original se debe devolver al niño o estudiante o al padre o tutor legal del niño o estudiante. Si el niño o estudiante no puede someter tal informe o evidencia serológica, la vacuna contra la varicela se requiere.

La enfermedad de la varicela debe ser documentada por medio de los siguientes medios de informe:

1. Prueba serológica que confirma inmunidad contra la varicela (resultado positivo de la prueba de la varicela IgG).
2. Un informe escrito por el médico, la enfermera de la escuela o el padre o tutor legal del niño que contiene palabras tales como las siguientes:

“Esto es para verificar _____ tuvo la enfermedad de la varicela
(Nombre del estudiante)

en o por el día _____ y no necesita la vacuna contra la varicela.”
(Aproximadamente mes/día/año)

Visite nuestro sitio Web en:
<http://www.immunizetexas.com/>



Physical Address:
Texas Department of State Health Services
Immunization Branch
1100 West 49th Street
Austin, Texas 78756
(800) 252-9152

(Fecha)

(Parentesco o relación al estudiante)

(Firma)

Mailing Address:
Texas Department of State Health Services
Immunization Branch
MC 1946
P.O. Box 149347
Austin, Texas 78714-9347
(800) 252-9152