

BACK TO SCHOOL

CERTIFICATE OF IMMUNIZATION – FORM 3231

WE ACCEPT SEVERAL TYPES OF INSURANCE,
MEDICAID, AND PEACHCARE FOR KIDS.
VACCINE COST: \$21 and up per shot

SCHOOL SCREENINGS – FORM 3300

HEARING..... \$15
VISION..... \$15
DENTAL..... \$10
NUTRITION..... \$15
TOTAL COST..... \$55

TRANSFER RECORDS - \$10

PROPERLY DOCUMENTED
RECORDS CAN BE TRANSFERRED



ROCKDALE HEALTH CENTER

985 Taylor Street SW
Conyers, GA 30012
770.785.4345

NO APPOINTMENT NECESSARY



Visit www.gnrhealth.com
for more information!



DE REGRESO A LA ESCUELA

CERTIFICADO DE INMUNIZACIONES - FORMULARIO 3231

ACEPTAMOS MULTIPLES TIPOS DE SEGURO MEDICO,
MEDICAID Y PEACHCARE PARA NIÑOS.

COSTO DE LA VACUNA: \$21 o más por inyección

CHEQUEO MEDICO – FORMULARIO 3300

CHEQUEO DE AUDICION..... \$15

CHEQUEO DE VISION..... \$15

CHEQUEO DENTAL..... \$10

CHEQUEO DE NUTRICION..... \$15

COSTO TOTAL \$55



REGISTROS DE TRANSFERENCIA - \$10

LOS REGISTROS CORRECTAMENTE
DOCUMENTADOS PUEDEN SER
TRANSFERIDOS

CENTRO DE SALUD DE ROCKDALE

985 Taylor Street SW

Conyers, GA 30012

770.785.4345

No necesita hacer cita



¡Visite www.gnrhealth.com
para más información!

