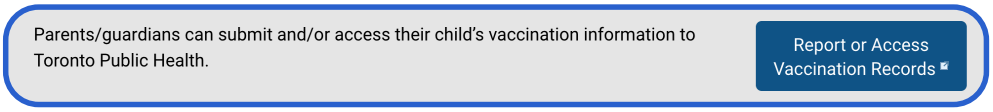
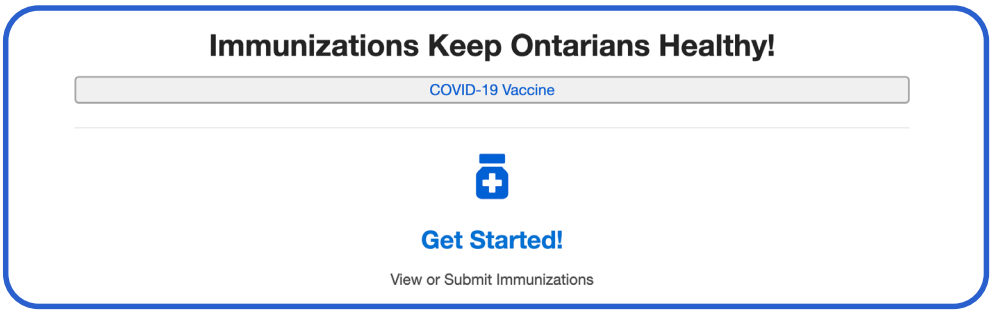
ICON网页指南：
如何将疫苗接种记录输入 ICON

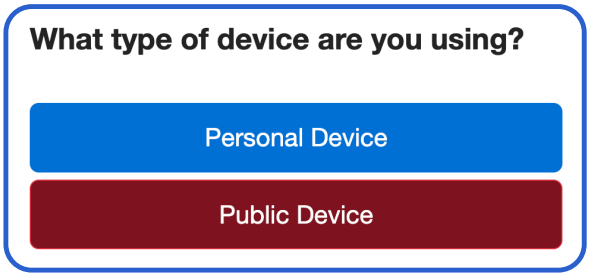
1. 前往[toronto.ca/StudentVaccines](toronto.ca/StudentVaccines)并点击**Report or Access Vaccination Records**



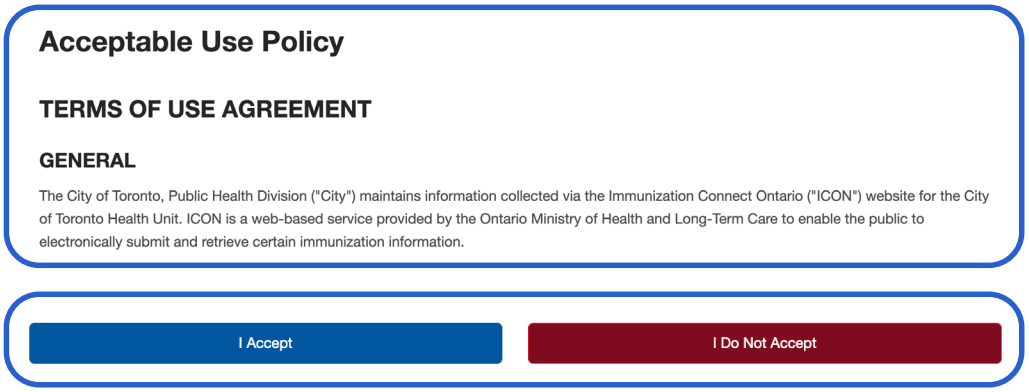
2. 点击**"Get Started!"**按钮。



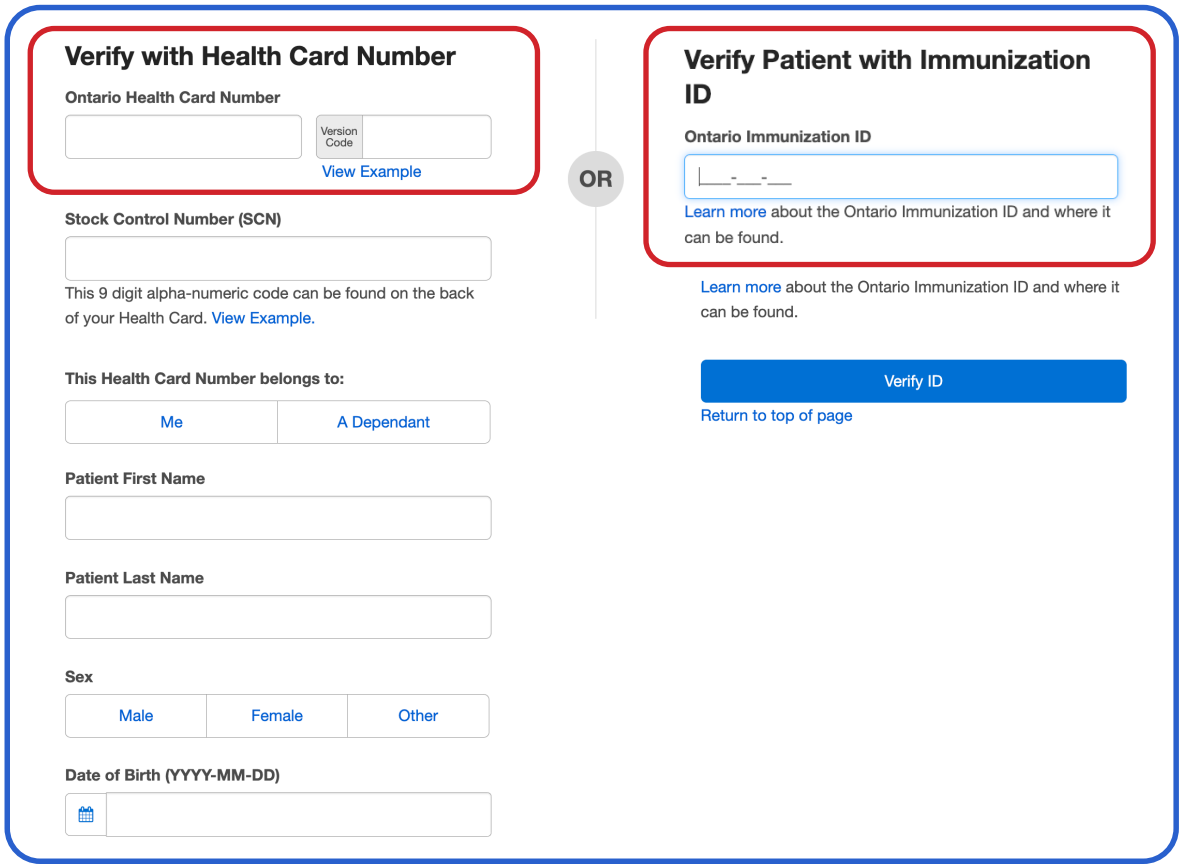
3. 选择您正在使用的设备类型。



4. 阅读可接受使用政策并选择**"I Accept"**或者**"I Do Not Accept"**。如果您不接受，请拨打416-338-7600，并选择选项 2 免疫接种以获得进一步的帮助。

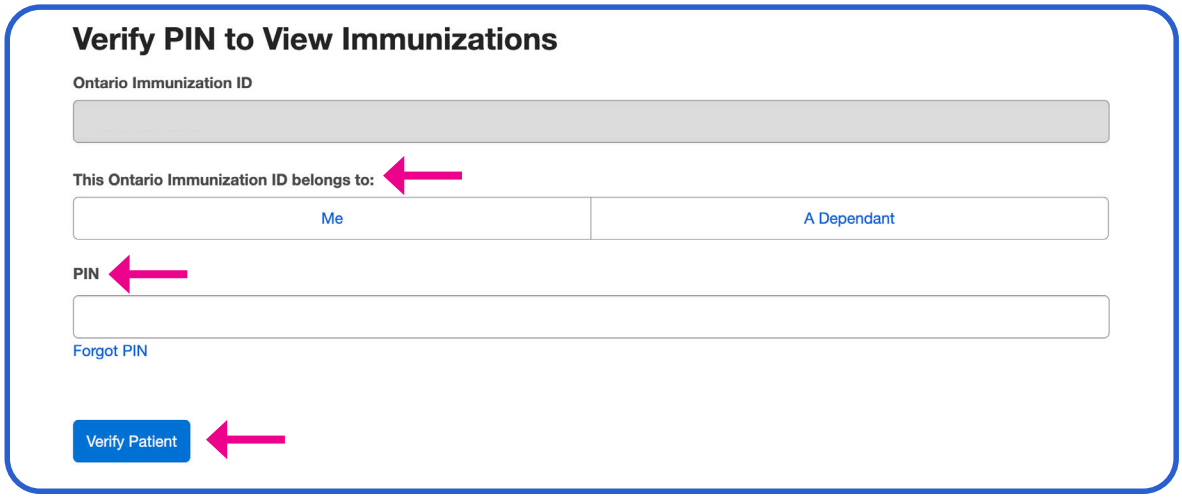


5. 要验证患者身份，请输入您孩子的安大略省健康卡号(OHCN)和其他详细信息（包括姓名和出生日期）或您孩子的安大略省免疫接种 ID (OIID)号码。输入信息后，选择**"Verify ID"**或者 **"Verify Patient"**如果您收到了多伦多公共卫生局(TPH)的信件，OIID 号码是右上角的一个 10 位数字。如果您没有 OIID 号码，请致电416-338-7600 选择选项 2 免疫接种。



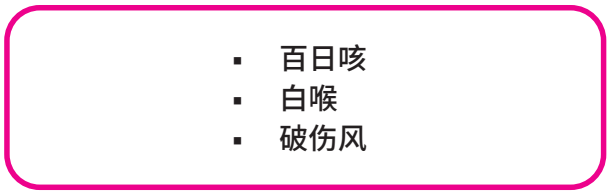
6. 要查看疫苗接种情况，
   - 选择疫苗接种记录的所有者：
     -**Dependent** = 您是15岁以下儿童/学生的家长
     -**Me** = 您是16岁或以上的学生
   - 输入 PIN 码并选择**“Verify Patient”**。如果您忘记了PIN码，请点击**“Forgot PIN”**。

请注意：　如果您输入过多次错误的PIN码，您可能会被锁定在ICON之外。请致电416-338-7600 以获得进一步的帮助。



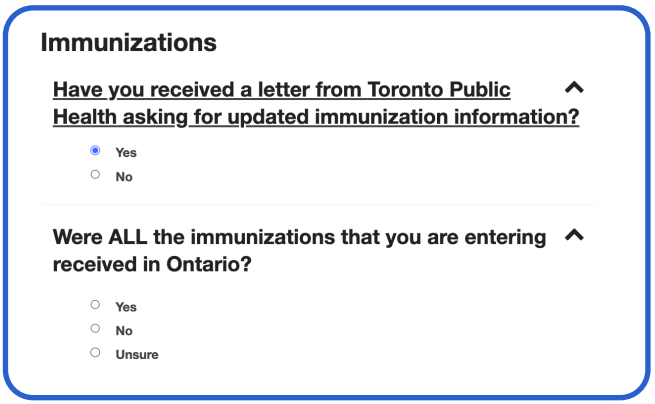
3

7. 进入儿童/学生记录部分后，您将可以查看所需疫苗接种的清单。例如：

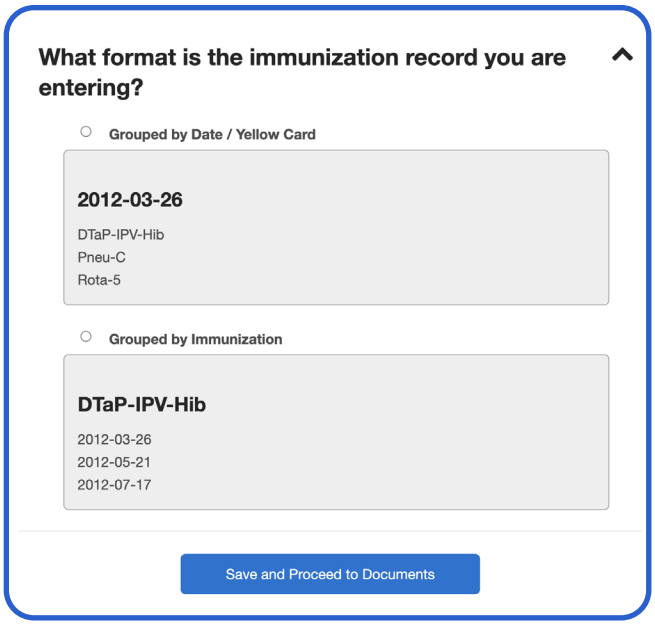


8. 点击**“Submit Immunizations”**开始输入缺失的疫苗接种剂次。

9. 如果您收到了TPH的来信，请选择**“Yes”**，没收到请选**“No”**。
10. 如果您输入的所有免疫记录均在安大略省接种，请选择**“Yes”**。如果在安大略省以外的地方接种了一种或多种疫苗，请选择**“No”**。如果您不清楚，请选**“Unsure”**。

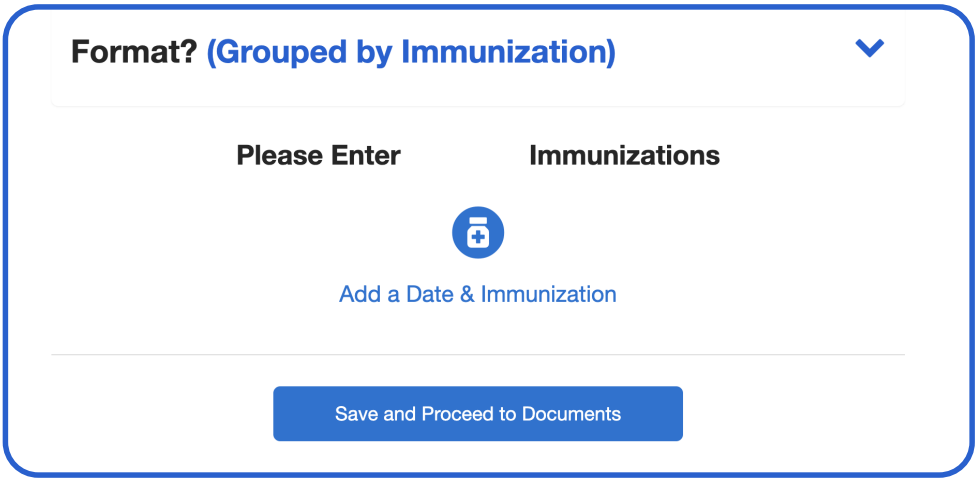


11. 输入您要在ICON输入的疫苗接种信息格式 （按日期或疫苗/品牌名称）
12. 选择您要输入的免疫接种格式：按日期/黄卡分组或按免疫记录分组。

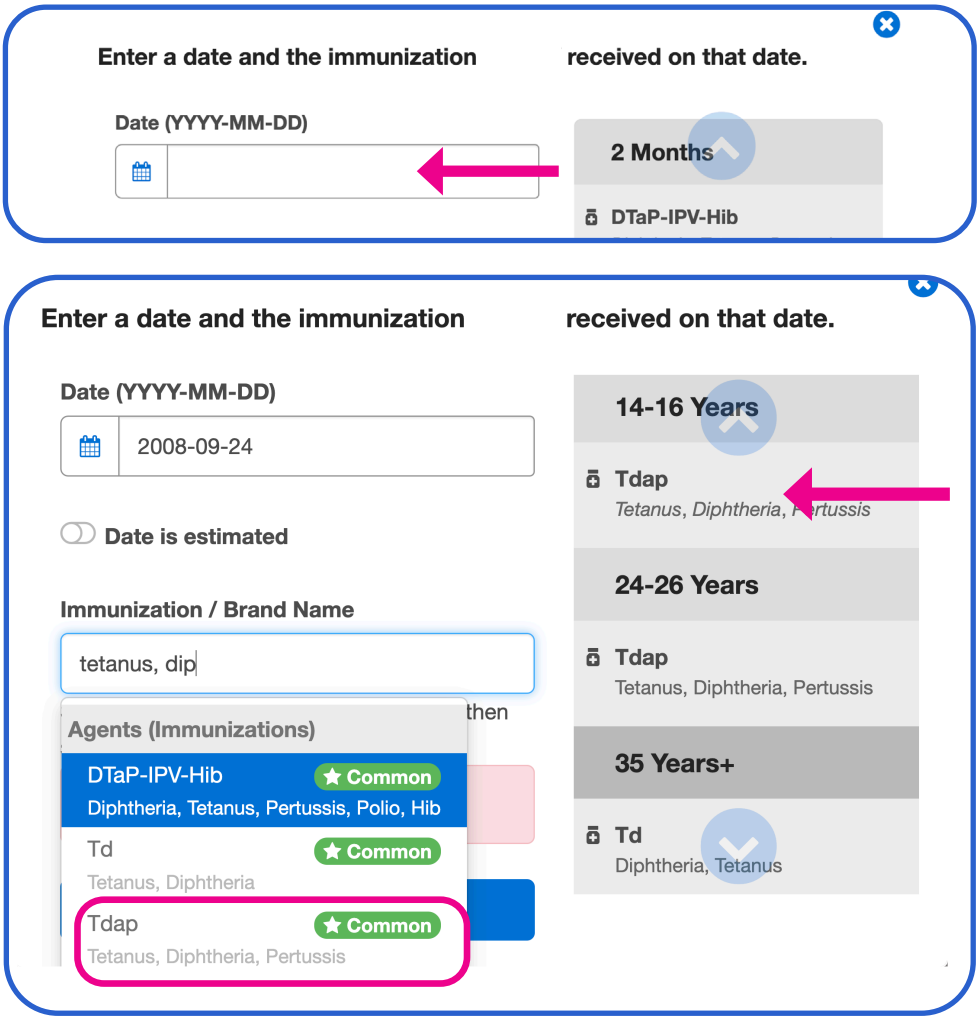


无论您选择哪种选项，接下来的步骤都类似。

13. 点击**“Add a Date & Immunization”**。屏幕上会出现一个弹出窗口，您可以在其中输入免疫信息。

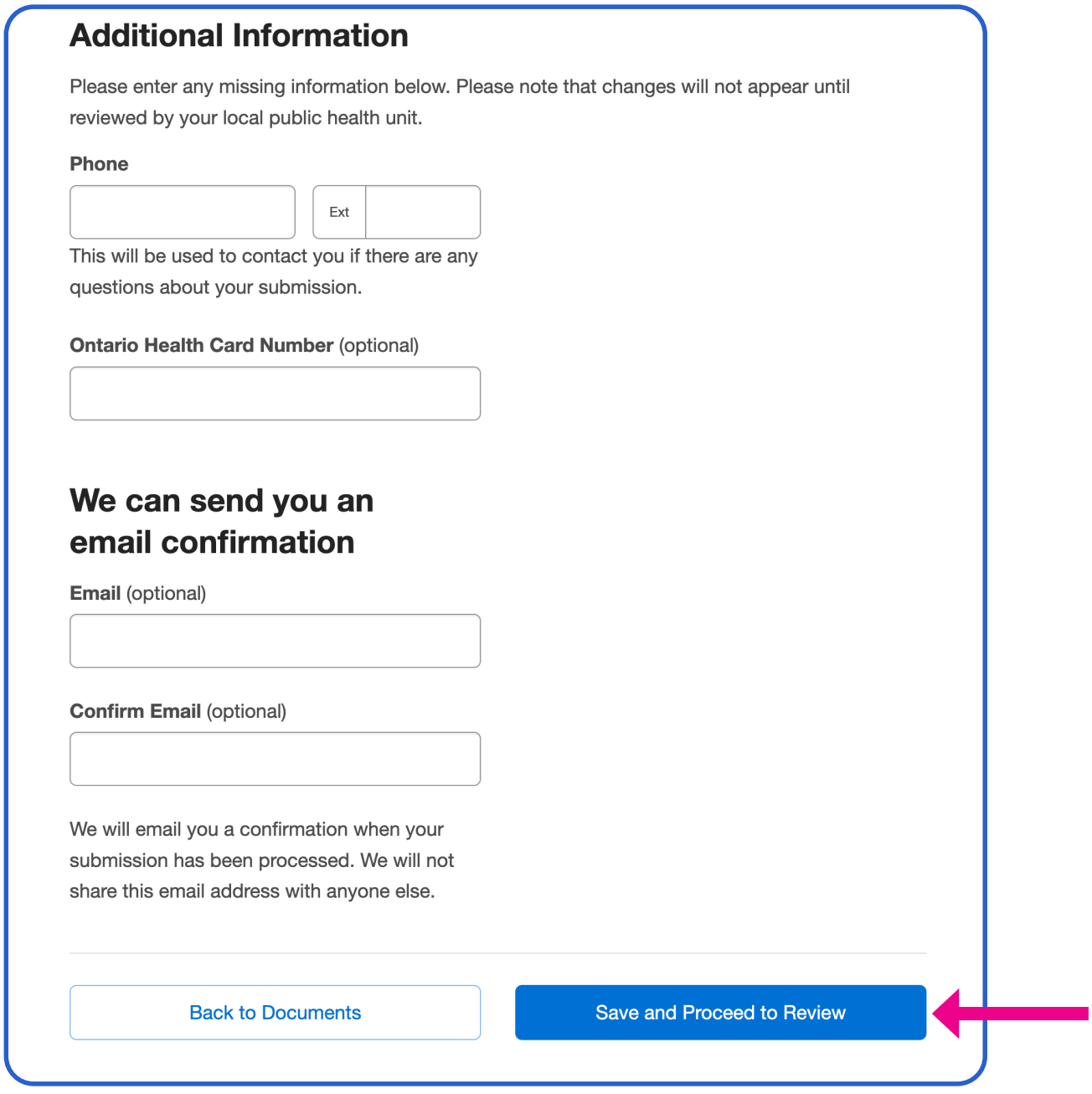


14. 输入接种疫苗的日期。输入日期后，输入**“Immunization/Brand Name”**。在下拉菜单中看到名称后，请单击选择。



安大略省公共资助的免疫接种计划从孩子两个月大开始进行。输入免疫日期和品牌名称时，请参考屏幕侧面板、黄卡或提供的图表。

15. 确认患者信息。
16. 在提交者信息屏幕中输入所有数据字段。点击**“Save and Proceed to Review”**。



17. 审核并确保所有信息正确无误。点击**“Submit Immunizations”**。您将收到一个跟踪号码以供您参考。

Age at Vaccination	Vaccines	Vaccine/Brand Name	Product Name
2 months	Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Polio, Haemophilus influenzae type b	DTaP-IPV-Hib	Pediacel or Pentacel or Infanrix-IPV/Hib
	Pneumococcal Conjugate 13	Pneu-C-13	Prevnar 13
	Pneumococcal Conjugate 15	Pneu-C-15	Vaxneuvance
	Rotavirus	Rot-1	Rotarix
		Rot-5	RotaTeq
		Rota	N/A
4 months	Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Polio, Haemophilus influenzae type b	DTaP-IPV-Hib	Pediacel or Pentacel or Infanrix-IPV/Hib
	Pneumococcal Conjugate 13	Pneu-C-13	Prevnar 13
	Pneumococcal Conjugate 15	Pneu-C-15	Vaxneuvance
	Rotavirus	Rot-1	Rotarix
		Rot-5	RotaTeq
		Rota	N/A
6 months	Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Polio, Haemophilus influenzae type b	DTaP-IPV-Hib	Pediacel or Pentacel or Infanrix-IPV/Hib
12 months	Pneumococcal Conjugate 13	Pneu-C-13	Prevnar 13
	Pneumococcal Conjugate 15	Pneu-C-15	Vaxneuvance
	Meningococcal Conjugate	Men-C-C	Menjugate or NeisVac-C
	Measles, Mumps, Rubella	MMR	Priorix or MMR II
15 months	Varicella	Var	Varivax III or Varilrix
18 months	Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Polio, Haemophilus influenzae type b	DTaP-IPV-Hib	Pediacel or Pentacel or INFANRIX
4-6 years	Measles, Mumps, Rubella, Varicella	MMRV	Proquad or Priorix-Tetra
	Tetanus, Diphtheria, Pertussis, Polio	Tdap-IPV	Adacel-Polio; Boostrix-Polio

Grade 7 Note: Meningococcal vaccine is mandatory for school attendance.	Hepatitis B	HB	Recombivax HB; Engerix- B; Twinrix (HAHB) or Prehevbrio
	Meningococcal Conjugate ACYW-135	Men-C-ACYW	Menactra or Nimenerix or MenQuadfi or Menveo
	Human Papillomavirus	HPV-9	Gardasil 9
14-16 years	Tetanus, diphtheria, pertussis	Tdap	Adacel; Boostrix