

Gabay sa webpage ng ICON:

Paano ipasok ang mga talaan ng pagbabakuna sa ICON

1. Pumunta sa toronto.ca/StudentVaccines at i-click ang **Report or Access Vaccination Records**

Parents/guardians can submit and/or access their child's vaccination information to Toronto Public Health.

Report or Access
Vaccination Records

2. Mag-click sa **'Get Started!'** na pindutan.

Immunizations Keep Ontarians Healthy!

COVID-19 Vaccine



Get Started!

View or Submit Immunizations

3. Piliin kung anong uri ng device ang iyong ginagamit.

What type of device are you using?

Personal Device

Public Device

4. Basahin ang Patakaran sa Katanggap-tanggap na Paggamit at piliin ang alinman sa **'I Accept'** o **'I Do Not Accept'**. Kung hindi mo tinatanggap, mangyaring tumawag sa 416-338-7600, at 'piliin ang opsyon 2 para sa pagbabakuna' para sa karagdagang tulong.

Acceptable Use Policy

TERMS OF USE AGREEMENT

GENERAL

The City of Toronto, Public Health Division ("City") maintains information collected via the Immunization Connect Ontario ("ICON") website for the City of Toronto Health Unit. ICON is a web-based service provided by the Ontario Ministry of Health and Long-Term Care to enable the public to electronically submit and retrieve certain immunization information.

I Accept

I Do Not Accept

5. Beripikahin ang pasyente sa pamamagitan ng paglalagay ng numero ng pangkalusugan na card ng Ontario [Ontario health card number (OHCN)] ng iyong anak at iba pang mga detalye (kabilang ang pangalan at petsa ng kapanganakan) O ang numero ng ID ng Pagbabakuna ng Ontario [Ontario Immunization ID (OIID)] ng iyong anak. Kapag naipasok mo na ang impormasyon, piliin ang **"Verify ID"** o **"Verify Patient"**. Kung nakatanggap ka ng liham mula sa Pamublikong Kalusugan ng Toronto [Toronto Public Health (TPH)], ang OIID na numero ay isang 10 numero na makikita sa kanang sulok sa itaas. Kung wala kang OIID na numero, tumawag sa 416-338-7600 'piliin ang opsyon 2 para sa pagbabakuna'.

Verify with Health Card Number

Ontario Health Card Number

Version Code

[View Example](#)

Stock Control Number (SCN)

This 9 digit alpha-numeric code can be found on the back of your Health Card. [View Example](#).

This Health Card Number belongs to:

Me

A Dependant

Patient First Name

Patient Last Name

Sex

Male

Female

Other

Date of Birth (YYYY-MM-DD)

📅

OR

Verify Patient with Immunization ID

Ontario Immunization ID

[Learn more](#) about the Ontario Immunization ID and where it can be found.

[Learn more](#) about the Ontario Immunization ID and where it can be found.

Verify ID

[Return to top of page](#)

6. Upang tingnan ang mga pagbabakuna,
- Piliin kung kanino ang talaan ng pagbabakuna:
 - **Dependent** = ikaw ang magulang ng isang bata/mag-aaral na wala pang 15 taong gulang
 - **Me** = ikaw ay isang mag-aaral na 16 taong gulang o mas matanda
 - Ilagay ang PIN at piliin ang **'Verify Patient'**. Kung nakalimutan mo ang iyong PIN, i-click ang **'Forgot PIN'**.

Tandaan: Kung naglagay ka ng masyadong maraming maling mga PIN, maaari kang ma-lock out sa ICON. Mangyaring tumawag sa 416-338-7600 para sa karagdagang tulong.

Verify PIN to View Immunizations

Ontario Immunization ID

This Ontario Immunization ID belongs to: ←

Me

A Dependant

PIN ←

[Forgot PIN](#)

Verify Patient

←

7. Kapag ikaw ay nasa talaan ng bata/mag-aaral, ikaw ay makakakita ng listahan ng mga pagbabakuna na kailangan. Halimbawa:

- Pertussis
- Dipterya
- Tetano

8. Mag-click sa **'Submit Immunizations'** upang simulan na ipasok ang mga nawawalang pagbabakuna.

Missing information from the record above?

Submit Immunizations

9. Piliin ang **'Yes'** kung nakatanggap ka ng sulat mula sa TPH, at **'No'** kung hindi ka nakatanggap ng sulat.
10. Piliin ang **'Yes'** kung LAHAT ng mga pagbabakuna na iyong ipinasok ay natanggap sa Ontario. Piliin ang **'No'** kung ang isa o higit pang mga bakuna ay natanggap sa labas ng Ontario, o piliin ang **'Unsure'** kung hindi mo alam.

Immunizations

Have you received a letter from Toronto Public Health asking for updated immunization information? ^

- ☒ Yes
☐ No

Were ALL the immunizations that you are entering received in Ontario? ^

- ☐ Yes
☐ No
☐ Unsure

11. Ilagay ang pormat na ilalagay mo ang mga pagbabakuna sa ICON (ayon sa petsa o ayon sa pagbabakuna/pangalan ng tatak)
12. Piliin ang format ng pagbabakuna na iyong ipinapasok: Pinagpangkat ayon sa Petsa/Dilaw na Card O Pinagpangkat ayon sa Talaan ng Pagbabakuna.

What format is the immunization record you are entering? ^

- ☐ Grouped by Date / Yellow Card

2012-03-26

DTaP-IPV-Hib
Pneu-C
Rota-5

- ☐ Grouped by Immunization

DTaP-IPV-Hib

2012-03-26
2012-05-21
2012-07-17

Save and Proceed to Documents

Ang mga hakbang na kasunod ay magkapareho anumang opsyon ang pipiliin mo.

13. Mag-click sa **'Add a Date & Immunization'**. May lababas na popup sa iyong screen kung saan maaari mong ipasok ang impormasyon sa pagbabakuna.

Format? (Grouped by Immunization)

Please Enter

Immunizations

+

Add a Date & Immunization

Save and Proceed to Documents

14. Ipasok ang petsa kung kailan ibinigay ang pagbabakuna. Sa sandaling ipinasok mo ang petsa, ipasok ang **'Immunization/Brand Name'**. Kapag nakita mo na ang pangalan sa drop down, i-click ito.

Enter a date and the immunization received on that date.

Date (YYYY-MM-DD)

2 Months

DTaP-IPV-Hib

Enter a date and the immunization received on that date.

Date (YYYY-MM-DD)

2008-09-24

☐ Date is estimated

Immunization / Brand Name

tetanus, dip

Agents (Immunizations)

- DTaP-IPV-Hib **★ Common**
- Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Polio, Hib
- Td **★ Common**
- Tetanus, Diphtheria
- Tdap **★ Common****
- Tetanus, Diphtheria, Pertussis

14-16 Years

Tdap

Tetanus, Diphtheria, Pertussis

24-26 Years

Tdap

Tetanus, Diphtheria, Pertussis

35 Years+

Td

Diphtheria, Tetanus

Ang Iskedyul ng Pagbabakuna na Pinondohan ng Publiko ng Ontario ay nagsisimula sa dalawang buwang gulang. Sumangguni sa gilid na panel ng screen, ang iyong dilaw na kard o ang tsart na ibinigay habang ipinapasok mo ang mga petsa at pangalan ng tatak ng pagbabakuna.

15. Kumpirmahin ang impormasyon ng pasyente.
16. Ipasok ang lahat sa mga patlang ng data sa screen ng 'impormasyon ng Nagsumite'. I-click ang **'Save and Proceed to Review'**.

Additional Information

Please enter any missing information below. Please note that changes will not appear until reviewed by your local public health unit.

Phone

This will be used to contact you if there are any questions about your submission.

Ontario Health Card Number (optional)

We can send you an email confirmation

Email (optional)

Confirm Email (optional)

We will email you a confirmation when your submission has been processed. We will not share this email address with anyone else.

[Back to Documents](#)[Save and Proceed to Review](#)

17. Repasuhin at tiyaking tama ang lahat ng impormasyon. I-click **'Submit Immunizations'**. Makakatanggap ka ng numero sa pagsusubaybay [tracking number] para sa iyong sanggunian.

[Submit Immunizations](#)

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

Table for How to enter vaccinations into ICON

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