

**INSTRUCCIONES GENERALES PARA COMPLETAR FORMULARIOS
DEL REGISTRO DE ADOPCIONES E INTERCAMBIO DE DATOS MÉDICOS DE ILLINOIS (IARMIE)**

Escriba a máquina, o en letra de imprenta con tinta, todos los datos conocidos que se piden en los formularios. Si Ud. no conoce algún dato, por favor deje ese espacio en blanco.

Todas las inscripciones deben contener los siguientes formularios o documentos:

1. El formulario de Identificación y Registro específico para Ud. (persona adoptada, padre o madre biológica, etc.)
2. Formulario de Solicitud de Inscripción en el Registro de Adopciones de Illinois
3. Sus formularios de solicitud **DEBEN INCLUIR** una fotocopia de una tarjeta de identificación con fotografía, emitida por el gobierno. Las formas aceptables de identificación incluyen: **la licencia de conductor con fotografía, tarjetas de identificación con fotografía emitidas por el gobierno, o el pasaporte.**

Al completar sus formularios básicos de inscripción, Ud. deberá escoger entre una de las siguientes opciones: Escoja la opción que mejor defina lo que Ud. desea lograr con su inscripción, y presente los documentos o formularios requeridos.

A. Si Ud. desea intercambiar datos médicos, con o sin intercambio de datos de identidad, Ud. deberá incluir los siguientes formularios además de sus formularios básicos de inscripción:

4. Un formulario apropiadamente completado de Autorización de Intercambio de Datos ****Vea la nota separada**
5. Un formulario completo de datos médicos

B. Si Ud. desea intercambiar datos de identidad pero NINGÚN dato médico, Ud. deberá incluir los siguientes formularios además de sus formularios básicos de inscripción:

4. Un formulario apropiadamente completado de Autorización de Intercambio de Datos ****Vea la nota separada**
5. El arancel requerido de inscripción de \$40.00, destinado a "Illinois Department of Public Health". NOTA: Este arancel no se cobra a las personas que acuerdan intercambiar el cuestionario de datos médicos, el cual NO ~~dañe~~ daña la identidad personal.

C. Si Ud. desea rehusar todo contacto, deberá incluir los siguientes formularios además de sus formularios básicos de inscripción

4. Un formulario apropiadamente completado de Negación de Intercambio de Datos ****Vea la nota separada**
5. El arancel requerido de inscripción de \$40.00, destinado a "Illinois Department of Public Health". NOTA: Este arancel no se cobra a las personas que acuerdan intercambiar el cuestionario de datos médicos, el cual NO ~~dañe~~ daña la identidad personal.

****NOTA:** La firma del solicitante debe **certificarse con un notario** en los formularios de "Autorización de Intercambio de Datos" y de "Negación de Intercambio de Datos". Si en el formulario no aparecen ni su firma ni la del notario, además del sello del notario, le enviará a Ud. otro formulario para ser completado apropiadamente antes de poder inscribirlo en IARMIE.

Además de la solicitud completa de inscripción, se permite que Ud. presente los siguientes documentos opcionales:

Declaraciones opcionales por escrito y fotografías opcionales: Firme las Secciones B y C en el Formulario de Solicitud de Illinois para autorizar la publicación/entrega de los documentos. Estos se compartirán con la(s) persona(s) con las que Ud. desea ~~intercambiar~~ intercambiar lo indicado en su Autorización de Intercambio de Datos. En las fotografías debe aparecer únicamente el solicitante y no deben ser más grandes que 8.5 x 11 pulgadas (21.6 x 27.9 cm). No se permite que las declaraciones mencionen nombres, fechas ni lugares específicos.

Los siguientes requisitos entran en vigencia el 1º de enero de 2004:

Las personas adoptadas, padres adoptivos y tutores legales de personas adoptadas tienen la opción de pedir datos que no sean de identidad y que estén contenidos en la porción certificable del archivo original de nacimiento que les será enviado. Para recibir esta información, Ud. necesitará firmar y señalar la fecha en la Sección D del formulario de Solicitud de Inscripción en el Registro de Adopciones de Illinois.

Los padres biológicos tienen la opción de pedir una confirmación de la fecha y el lugar de nacimiento del hijo, a partir de la información del archivo original de nacimiento. Para recibir esta información, Ud. necesitará firmar y señalar la fecha en la Sección E del formulario de Solicitud de Inscripción en el Registro de Adopciones de Illinois.

Si Ud. tiene preguntas o quiere recibir ayuda o consejos para completar los formularios, sírvase contactar el Registro de Adopciones de Illinois. Si Ud. vive en Illinois, puede llamar al Registro gratuitamente al 877-323-5299. Si Ud. vive fuera de Illinois, llame al 217-557-5159. Se pueden dejar mensajes de voz al Registro de Adopciones de Illinois. Las llamadas serán respondidas si se dejaron en el mensaje su nombre, su número telefónico y la mejor hora del día para llamarlo.

Envíe por correo todos los formularios de inscripción -los formularios básicos de inscripción y los formularios de la opción A, B o C que Ud. escoja - a la siguiente dirección: Illinois Adoption Registry and Medical Information Exchange, Illinois Department of Public Health, Division of Vital Records, 925 East Ridgely Ave., Springfield, IL 62702-2737