Program Vaksinasi Sekolah untuk Kelas 7 NSW

Year 7 NSW School Vaccination Program

NSW Health bekerja sama dengan sekolah-sekolah untuk menawarkan vaksinasi gratis kepada siswa Kelas 7 dalam program vaksinasi berbasis sekolah. Vaksin ini direkomendasikan berdasarkan Program Imunisasi Nasional (National Immunisation Program (NIP)).

Lembar Informasi bagi Orang Tua ini berisi penjelasan untuk apa vaksin itu dan penyakit apa yang dilindungi oleh vaksin tersebut.

Agar anak Anda dapat divaksinasi di sekolah, Anda harus memberikan izin (persetujuan) secara online atau dengan mengisi dan mengembalikan formulir persetujuan dalam bentuk kertas.

Vaksin apa saja yang ditawarkan?

Difteri, Tetanus, Pertusis (dTpa)

Satu suntikan berisi tiga vaksin (3-in-1) yang meningkatkan kekebalan tubuh dari vaksin yang diberikan pada anak usia dini. Vaksin ini melindungi tubuh dari difteri, tetanus, dan pertusis (batuk rejan).

Human Papillomavirus (HPV)

Satu suntikan melindungi dari jenis HPV yang terkait dengan kanker serviks dan kanker lainnya.

Yang harus dilakukan

1. **Bacalah informasi** tentang vaksinasi **yang telah disediakan.**
2. **Tanda tangani formulir persetujuan** – Anda dapat melakukannya secara online atau pada kertas formulir persetujuan.
3. **Kembalikan formulir persetujuan ke sekolah** yang telah dilengkapi jika Anda menggunakan kertas formulir persetujuan.
4. **Bicarakanlah dengan anak Anda** tentang mendapatkan vaksinasi.

Cara memberikan persetujuan

Untuk memberikan persetujuan secara online, kunjungi: https://engage.health.nsw.gov.au/engage

Anda akan membutuhkan:

- informasi kartu Medicare Anda dan anak Anda
- nama sekolah menengah tempat anak Anda bersekolah untuk Kelas 7
- informasi untuk login ke akun Service NSW Anda (ini adalah akun yang sama dengan yang Anda gunakan untuk memperbarui SIM Anda).

Jika Anda tidak memiliki akun Service NSW, Anda dapat membuatnya dengan mengunjungi www.service.nsw.gov.au/services/myservicensw-account/how-to-create-an-account.

Atau, Anda dapat menghubungi Service NSW di nomor 13 77 88, Senin hingga Jumat, antara pukul 07.00 hingga 19.00.

Layanan aksesibilitas, juru bahasa, dan penerjemahan tersedia melalui nomor ini.

Tidak memiliki kartu Medicare?

Mintalah formulir persetujuan kertas dari sekolah anak Anda.

Untuk informasi lebih lanjut tentang cara memberikan persetujuan, Anda dapat menonton *video berjudul "Memberikan persetujuan supaya anak Anda dapat menerima vaksinasi di sekolah"* di halaman web program Vaksinasi Sekolah NSW: https://www.health.nsw.gov.au/immunisation/Pages/online-consent-school-vaccination.aspx.

Disertakan pula Pernyataan Privasi Kesehatan NSW yang berisi penjelasan tentang cara informasi yang Anda berikan dikumpulkan dan digunakan.

Untuk memberikan persetujuan, pindai kode ini

Pertanyaan dan informasi yang sering ditanyakan

Pada hari vaksinasi:

- pastikan anak Anda makan sarapan dengan baik
- mengenakan kemeja lengan pendek (seperti seragam olahraga)
- setelah menerima vaksin, anak Anda masih dapat berolahraga, mandi, dan melakukan kegiatan setelah sekolah seperti biasa.

T. Mengapa saya harus memvaksinasi anak saya?

- Vaksinasi merupakan cara terbaik untuk melindungi anak dari penyakit serius yang mudah menyebar.
- Beberapa vaksin seperti vaksin difteri-tetanus-batuk rejan dapat hilang seiring waktu, sehingga diperlukan suntikan penguat selama masa remaja.
- Vaksin seperti vaksin HPV bekerja paling baik bila diberikan pada awal masa remaja karena sistem kekebalan tubuh lebih kuat pada usia tersebut.
- Vaksin melindungi anak Anda dan membantu menjaga kesehatan seluruh masyarakat.
- Ketika cukup banyak orang yang divaksinasi, penyakit akan berhenti menyebar dari satu orang ke orang lain dan melindungi orang-orang yang tidak dapat divaksinasi.

T. Bagaimana cara kerja vaksin?

Vaksin mengajarkan tubuh anak Anda cara melawan kuman berbahaya sebelum kuman itu dapat menyebabkan penyakit serius.

Ini berarti anak Anda tidak akan menjadi sakit sama sekali, atau kalau pun sakit, anak Anda akan terkena penyakit yang jauh lebih ringan.

T. Apakah vaksin aman?

Ya, vaksin itu aman. Di Australia, vaksin harus melewati pemeriksaan keamanan yang sangat cermat sebelum dapat digunakan. Pemeriksaan-pemeriksaan ini dilakukan oleh kelompok yang disebut Therapeutic Goods Administration (TGA). Bahkan setelah vaksin disetujui pun, TGA terus memantaunya untuk memastikan vaksin tetap aman.

T. Apa saja efek samping dari vaksinasi?

Sebagian besar efek samping dari vaksin bersifat ringan. Anak Anda mungkin mengalami rasa nyeri, bengkak, atau kemerahan di tempat jarum masuk atau mengalami demam ringan, sakit kepala, atau mual ringan (merasa tidak enak badan). Efek samping yang serius sangat jarang terjadi.

T. Apa yang ada di dalam vaksin?

Vaksin tidak hanya mengandung bagian virus atau bakteri yang dilemahkan atau tidak aktif untuk melatih sistem kekebalan tubuh Anda; vaksin juga mengandung sejumlah kecil bahan lain untuk membantunya bekerja lebih baik dan tetap aman. Semua bahan ini ada dalam jumlah yang sangat kecil dan aman untuk digunakan dalam vaksin.

Jika Anda ingin tahu lebih banyak tentang vaksin ini, Anda dapat membaca Informasi Obat-obatan Konsumen (Consumer Medicines Information (CMI)) untuk setiap vaksin di: https://www.health.nsw.gov.au/immunisation/Pages/school-vaccination-parents.aspx#vaccines.

T. Apa itu anafilaksis?

Anafilaksis adalah reaksi alergi yang sangat serius. Reaksi ini dapat menyebabkan kesulitan bernapas dan bahkan dapat mengancam nyawa jika tidak ditangani dengan cepat.
Hal ini sangat jarang terjadi setelah mendapatkan vaksin.

Perawat imunisasi sekolah dilatih untuk menangani anafilaksis. Riwayat anafilaksis terhadap komponen vaksin, atau alergi parah terhadap komponen vaksin yang sama, dapat berarti bahwa anak Anda tidak boleh menerima vaksin tertentu tanpa terlebih dahulu meminta arahan dari dokter umum atau spesialis imunisasi.

T. Bagaimana jika anak saya tidak sempat mendapatkan vaksin di sekolah?

Sekolah anak Anda mungkin akan menyelenggarakan klinik lain di kemudian hari. Jika memungkinkan, pihak sekolah akan memberi tahu Anda tentang rencana pengadaan vaksin tambahan.

Anda juga dapat membawa anak Anda ke dokter umum, apotek, atau Layanan Medis Aborigin setempat. Perlu diingat: vaksin ini gratis, tetapi dokter umum mungkin mengenakan biaya konsultasi.

T. Dapatkah saya mencabut persetujuan saya?

Ya. Anda dapat menarik persetujuan Anda kapan saja.

Jika Anda memberikan persetujuan secara online:

- tarik kembali persetujuan hingga 24 jam sebelum klinik di https://engage.health.nsw.gov.au/engage
- kurang dari 24 jam sebelumnya? Hubungi sekolah Anda secara langsung.

Jika Anda memberikan persetujuan dengan kertas formulir:

- tulis, kirim email, atau telepon sekolah sebelum klinik dimulai.

T. Bagaimana cara mendapatkan catatan vaksinasi anak saya?

Anda bisa mendapatkannya melalui Australian Immunisation Register (AIR).

- Informasi rinci vaksinasi anak Anda akan ditambahkan ke catatan mereka di AIR.
- **Jika anak Anda berusia di bawah 14 tahun**, Anda (orang tua atau wali murid) dapat meminta riwayat imunisasi mereka.
- **Jika anak Anda berusia 14 tahun atau lebih**, anak Anda dapat memintanya sendiri.

Anda bisa mendapatkan catatan tersebut:

- **Secara online:** Masuk ke akun Medicare Anda melalui myGov: https://my.gov.au
- **Aplikasi:** Gunakan aplikasi Medicare Express Plus – pelajari info lebih lanjut di https://www.servicesaustralia.gov.au/express-plus-mobile-apps
- **Telepon:** Hubungi Australian Immunisation Register di nomor telepon 1800 653 809.

Catatan untuk orang tua dari anak perempuan yang akan menerima vaksin HPV; dengan menandatangani formulir persetujuan, Anda setuju untuk membagikan informasi kesehatan anak Anda agar dapat ditautkan ke Daftar Program Skrining Serviks Nasional di masa mendatang.

T. Di mana saya dapat menemukan informasi lebih lanjut tentang vaksinasi sekolah?

Anda dapat menemukan informasi lebih lanjut dengan 2 cara:

1. **Online:** Kunjungi situs web NSW Health di www.health.nsw.gov.au/schoolvaccination
2. **Telepon:** Hubungi unit kesehatan masyarakat setempat di nomor 1300 066 055.

Informasi tentang vaksin Human Papillomavirus (HPV)

Tentang	Vaksin HPV ditawarkan kepada **anak laki-laki** dan **perempuan** di Kelas 7, untuk melindungi dari kanker yang disebabkan oleh HPV seperti kanker serviks, kanker kepala dan leher, kanker alat kelamin, dan kutil kelamin. Vaksin HPV bekerja paling baik bila diberikan pada awal masa remaja, karena sistem kekebalan tubuh lebih kuat pada usia tersebut.
Apa itu HPV dan bagaimana penyebarannya?	HPV adalah sekelompok virus yang dapat menyerang pria dan wanita. Virus ini menyebar melalui kontak kulit ke kulit, terutama di area kelamin.
Gejala-gejalanya?	Sebagian besar penderita HPV tidak menunjukkan gejala apa pun dan mungkin tidak tahu bahwa mereka mengidapnya. Beberapa jenis dapat menyebabkan kutil yang terlihat, sementara jenis lainnya dapat menyebabkan perubahan pada sel yang dapat menyebabkan kanker dari waktu ke waktu.
Apakah vaksin HPV dapat mencegah HPV?	Ya. Tanpa program vaksinasi, 4 dari 5 orang akan terinfeksi HPV selama hidupnya. Vaksin HPV memberikan perlindungan hampir 100% atas 9 tipe HPV yang menjadi sasaran vaksin ini, terutama bila diberikan sebelum terpapar virus. Vaksin ini bekerja paling baik bila diberikan pada awal masa remaja (yaitu, sebelum menjadi aktif secara seksual).
Berapa banyak dosis vaksin HPV yang dibutuhkan anak saya?	Sebagian besar remaja hanya membutuhkan 1 dosis vaksin HPV. Remaja dengan sistem kekebalan tubuh yang lemah membutuhkan 3 dosis. Jika Anda merasa anak Anda mungkin memerlukan dosis tambahan, bicarakan dengan dokter Anda.
Apakah ada efek samping	Mungkin ada beberapa efek samping ringan, ini normal dan tidak akan berlangsung lebih dari satu atau dua hari. Ini mungkin termasuk: lengan merah, bengkak atau nyeri di tempat jarum masuk; demam ringan; sakit kepala ringan; nyeri otot; kelelahan; merasa sedikit tidak enak badan (mual). Jika Anda khawatir atau anak Anda merasa sangat tidak enak badan setelah vaksin, sebaiknya bicarakan dengan dokter atau perawat Anda.
Apakah vaksin ini aman?	Ya. Vaksin HPV telah digunakan dengan aman di seluruh dunia sejak tahun 2007. Penelitian dan pemeriksaan keamanan menunjukkan bahwa vaksin ini dapat ditoleransi dengan baik dan dianggap sangat aman. Vaksin HPV terus dipantau untuk memastikan keamanannya: https://ausvaxsafety.org.au/national-immunisation-program-schedule-vaccines/12-13-years-schedule-point
Apakah perempuan yang telah divaksinasi masih memerlukan skrining serviks?	Ya. Vaksin HPV tidak melindungi dari semua jenis HPV. Perempuan berusia 25 tahun ke atas yang pernah aktif secara seksual harus menjalani tes skrining serviks setiap 5 tahun sekali, meskipun telah divaksin.

Informasi tentang vaksin Difteri-Tetanus-Pertusis (dTpa)

	Difteri	Tetanus	Pertusis (batuk rejan)
Tentang	Difteri adalah penyakit serius yang disebabkan oleh bakteri. Penyakit ini dapat membuat Anda sulit bernapas, menyebabkan luka pada kulit, dan memengaruhi jantung atau saraf.	Tetanus disebabkan oleh kuman yang terdapat dalam tanah, debu, dan kotoran hewan. Penyakit ini memengaruhi saraf dan dapat menyebabkan kram otot yang menyakitkan, rahang kaku (lockjaw), dan masalah lain seperti pneumonia atau patah tulang akibat kram.	Batuk rejan adalah penyakit yang sangat menular yang disebabkan oleh bakteri. Penyakit menyebabkan batuk yang parah dan kesulitan bernapas. Hal ini dapat mengancam jiwa bayi, dan pada anak yang lebih besar dan orang dewasa, batuk dapat berlangsung selama berbulan-bulan.
Bagaimana cara penularannya?	Melalui tetesan kecil di udara ketika seseorang batuk atau bersin. Penyakit ini juga dapat menyebar melalui kontak dekat dengan cairan dari mulut, hidung, tenggorokan, atau kulit orang yang terinfeksi.	Ketika kuman tetanus masuk ke dalam tubuh melalui luka atau luka. Anda tidak dapat tertular tetanus dari orang lain.	Melalui tetesan kecil di udara ketika seseorang batuk atau bersin.
Gejala-gejala	• Sakit tenggorokan • Demam • Kesulitan menelan atau bernapas • Leher bengkak Dalam beberapa kasus, penyakit ini dapat merusak jantung dan saraf, dan dapat mengancam jiwa.	• Kejang otot, terutama pada rahang (disebut "lockjaw") • Kaku pada leher, bahu, atau punggung • Kesulitan menelan atau bernapas • Demam dan berkeringat Bahkan dengan perawatan rumah sakit modern, sekitar 1 dari 10 orang yang terkena tetanus dapat meninggal.	Gejala awal meliputi: • hidung tersumbat atau berair • merasa lelah • demam ringan • batuk yang bisa sangat kuat. Batuk-batuk ini sering kali disertai dengan bunyi "melengking" ketika penderita menarik napas setelah batuk. Batuk rejan bisa sangat berbahaya bagi bayi dan dapat menyebabkan infeksi yang mengancam jiwa.
Apakah vaksin dTpa dapat mencegah infeksi?	Ya. Vaksin penguat dTpa 3-in-1 diberikan sebagai dosis tunggal selama masa remaja untuk menjaga perlindungan yang kuat seiring bertambahnya usia. Vaksin ini bekerja dengan sangat baik untuk melindungi dari difteri dan tetanus serta melindungi sekitar 8 dari 10 orang dari batuk rejan.		
Efek samping vaksin dTpa yang umum terjadi termasuk	Mungkin ada beberapa efek samping ringan. Efek samping ini normal dan seharusnya tidak akan berlangsung lebih dari satu atau dua hari. Efek samping ini mungkin termasuk: • lengan yang merah, bengkak atau rasa nyeri di tempat jarum masuk. Kadang-kadang, benjolan keras dapat terbentuk di tempat penyuntikan, tetapi tidak diperlukan perawatan untuk hal ini. • Demam ringan. Jika Anda khawatir atau anak Anda merasa tidak enak badan setelah vaksin, sebaiknya bicarakan dengan dokter atau perawat Anda.		
Apakah vaksin ini aman?	Ya. Vaksin dTpa dapat ditoleransi dengan baik dan dianggap sangat aman. Vaksin dTpa terus dipantau untuk memastikan keamanannya: https://ausvaxsafety.org.au/national-immunisation-program-schedule-vaccines/12-13-years-schedule-point		

Tersedia terjemahan ke dalam 28 bahasa

https://www.health.nsw.gov.au/immunisation/Pages/school_vaccination_language.aspx

November 2025 © NSW Health. SHPN (HPNSW) 250853-12.

NSW GOVERNMENT

Program Vaksinasi Sekolah NSW

Diisi oleh Orang Tua/Wali. Silakan tulis semua dengan huruf **BESAR** menggunakan tinta **hitam** atau **biru**.

Data Siswa (detail ini harus sesuai dengan rincian yang tertera pada kartu Medicare)

Nama Belakang

Nama Depan

Alamat Anak di Australia (mis. 5 SMITH LANE)

Suburb

Kode Pos

Tanggal Lahir

/ / 2 0

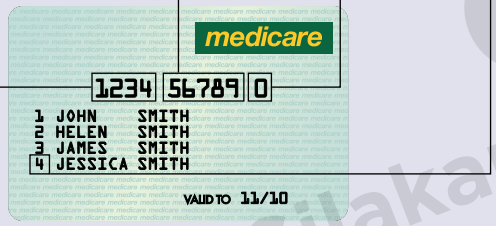
Jenis Kelamin

L P Tak tentu/Interseks/ Tidak ditentukan

Nama Sekolah

Nomor Medicare

Nomor di samping nama anak Anda pada kartu Medicare



Status Kepribumian

Bukan Ya, Aborigin Ya, Penduduk Pribumi Selat Torres Ya keduanya, baik Aborigin maupun Penduduk Pribumi Selat Torresv

Data Diri Anda – Orang Tua atau Wali Sah

Nama Orang Tua/Wali (mis. JOHN SMITH)

Nomor Ponsel

Nomor telepon alternatif terbaik

Alamat email

Persetujuan

Saya telah membaca dan memahami informasi yang diberikan berkenaan dengan manfaat dan akibat samping dari **vaksin HPV dan vaksin dTpa** dan mencatat bahwa saya dapat **menarik persetujuan** setiap saat.

Saya telah diberi salinan Pernyataan Privasi dan saya memahami bahwa informasi pribadi saya dan / atau anak saya (termasuk informasi kesehatan) dapat diungkapkan dalam keadaan tertentu seperti tercantum dalam Pernyataan tersebut.

Saya menyatakan, sejauh yang saya ketahui, bahwa anak saya:

1. Belum pernah menunjukkan reaksi alergi obat (anafilaktik) setelah divaksinasi.
2. Tidak memiliki kepekaan anafilaktik terhadap komponen vaksin yang terdapat dalam brosur Informasi untuk Anda dan anak Anda terlampir
3. Tidak sedang hamil.

Saya, pada (hari ini tanggal) / / 2 0 **menandatangani di bawah ini untuk setiap vaksin yang saya harap diterima anak saya.**

Vaksin HPV.
Dengan ini saya memberikan persetujuan untuk anak saya yang namanya disebutkan untuk menerima paket dosis tunggal.

Tanda tangan Orang Tua/Wali

Vaksin Diphtheria-Tetanus dan Pertussis (dTpa).
Saya dengan ini memberi persetujuan bagi anak saya, yang namanya tertera untuk menerima satu dosis.

Tanda tangan Orang Tua/Wali

Untuk memberikan persetujuan daring, kunjungi https://engage.health.nsw.gov.au/engage

Informasi lebih lanjut:

Silakan dibalik ►

UNTUK CONTOH
Silakan isi formulir persetujuan dalam bahasa Inggris.

Rekam Vaksinasi

Diisi oleh Orang Tua/Wali
Nama Murid (mis. JANE SMITH)

Hanya Diisi Petugas

Vaksin	Tangan	Nomor Batch Vaksin	Tanggal Dosis (HARI/BULAN/TAHUN)	Waktu Vaksinasi (24 jam)	Tanda Tangan Perawat
HPV	☐ Kiri ☐ Kanan		/ /	:	
dTpa	☐ Kiri ☐ Kanan		/ /	:	

Catatan Perawat

UNTUK CONTOH
Silakan isi formulir persetujuan dalam bahasa Inggris.

NSW Health

Informasi tentang privasi dan persetujuan

Privacy and consent information

Pemberian informasi pada Formulir Persetujuan bersifat sukarela. Namun, tanpa informasi tersebut, layanan vaksinasi mungkin tidak dapat disediakan. Informasi Anda dilindungi oleh undang-undang privasi di tingkat NSW dan Negara Persemakmuran yang ketat (lihat Pernyataan Privasi terlampir). Informasi tersebut akan dimasukkan ke dalam daftar imunisasi NSW Health dan kemudian diunggah ke Australian Immunisation Register (AIR) atau Catatan Imunisasi Australia sehingga dapat ditautkan ke riwayat imunisasi anak Anda yang sudah ada dan dapat dilihat di MyGov.

Pernyataan privasi – kewajiban kami

Kami berkomitmen untuk memperlakukan informasi pribadi Anda sesuai dengan undang-undang privasi. Pernyataan ini menjelaskan cara dan alasan kami mengumpulkan informasi pribadi tentang Anda dan anak Anda, cara Anda dapat mengakses informasi Anda dan cara informasi Anda akan mungkin digunakan dalam sistem layanan kesehatan masyarakat NSW atau diungkapkan kepada pihak lain. Yang termasuk informasi pribadi Anda adalah rincian pribadi tentang Anda dan anak Anda serta informasi kesehatan pribadi yang berkaitan dengan imunisasi anak Anda.

Pengumpulan informasi

Informasi pribadi dikumpulkan agar anak Anda dapat diberikan layanan imunisasi yang sesuai. Informasi yang dikumpulkan hanyalah informasi yang relevan dan diperlukan untuk imunisasi anak Anda dan untuk mengelola layanan imunisasi. Informasi dikumpulkan secara langsung dari Anda dan anak Anda, sedapat mungkin. Informasi mungkin perlu dikumpulkan dari sekolah anak Anda dan tenaga kesehatan profesional lainnya yang telah merawat anak Anda. Dalam keadaan darurat, informasi mungkin juga perlu diperoleh dari anggota keluarga, teman, pengasuh, atau pihak lain yang dapat membantu kami memberikan perawatan terbaik bagi anak Anda.

Keamanan informasi yang dikumpulkan

Informasi pribadi dapat disimpan dengan berbagai cara. Umumnya, informasi dapat disimpan dalam rekam medis berbentuk kertas, dan/atau rekam medis elektronik dan menjadi bagian dari basis data terkomputerisasi yang aman. Kami mengikuti peraturan dan kebijakan yang ketat mengenai penyimpanan informasi pribadi yang aman dalam semua format untuk melindungi informasi Anda supaya tidak hilang, tidak diakses secara tidak sah, dan tidak disalahgunakan.

Lembar informasi bagi orang tua tentang penggunaan dan pengungkapan informasi

Informasi pribadi Anda atau anak Anda dapat digunakan oleh layanan kesehatan publik NSW, atau diungkapkan di luar layanan kesehatan, untuk memungkinkan penyediaan perawatan dan pengobatan yang tepat kepada Anda. Misalnya, informasi Anda dapat digunakan atau diungkapkan kepada dokter umum Anda, dokter umum anak Anda, layanan kesehatan atau rumah sakit lain yang merawat Anda, Layanan Ambulans NSW, spesialis untuk rujukan, atau untuk tes patologi. Informasi pribadi juga dapat digunakan atau diungkapkan untuk tujuan yang berkaitan dengan pengoperasian layanan kesehatan NSW dan perawatan pasien kami, termasuk pendanaan, perencanaan, keselamatan, dan kegiatan peningkatan kualitas. Informasi pribadi harus diungkapkan kepada lembaga pemerintah Negara Bagian dan Persemakmuran untuk mematuhi undang-undang mengenai pelaporan penyakit yang harus dilaporkan, untuk memberikan rincian Medicare dan statistik imunisasi. Data vaksinasi HPV akan diunggah ke Australian Immunisation Register (AIR) dan ditautkan ke riwayat imunisasi anak Anda saat ini serta disertakan dalam Laporan Riwayat Imunisasi AIR di masa mendatang. Data yang berkaitan dengan siswa perempuan juga akan diungkapkan ke Daftar Program Skrining Serviks Nasional di masa mendatang. Kami juga dapat menggunakan informasi pribadi Anda untuk menghubungi Anda terkait survei kepuasan klien dan memantau keamanan vaksin. Partisipasi tersebut bersifat sukarela dan ketidakikutsertaan tidak akan memengaruhi layanan kesehatan yang diberikan.

Akses ke informasi Anda

Anda berhak meminta akses ke informasi pribadi Anda yang kami simpan, dan informasi pribadi anak Anda. Anda mungkin akan dikenakan biaya jika Anda meminta salinan informasi pribadi atau rekam medis Anda.

Informasi lebih lanjut dan hubungi kami

Untuk informasi lebih lanjut tentang bagaimana informasi pribadi Anda dikelola, silakan lihat Panduan Privasi Kesehatan NSW untuk Informasi Kesehatan: health.nsw.gov.au/patients/privacy

Jika Anda memiliki pertanyaan atau keluhan tentang privasi dari informasi pribadi Anda, silakan hubungi unit kesehatan masyarakat setempat di nomor 1300 066 055.

November 2025 © NSW Health. SHPN (HP NSW) 250853.