



Formulario de Consentimiento para la Vacuna Pfizer-BioNTech Covid-19 para personas de 12 a 17 años de edad

Sección 1: Información sobre el niño que recibirá la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 (en letra de imprenta):

El Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____
(apellido, primer nombre, segundo nombre) (mm/dd/yyyy)

Dirección de Casa _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono _____

Sección 2: Información sobre los riesgos y beneficios de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19

La vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 puede evitar que la persona vacunada contraiga COVID-19. No existe una vacuna aprobada por la Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. (FDA) para prevenir el COVID-19. Sin embargo, la FDA ha autorizado el uso de emergencia de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 para prevenir el COVID-19 en personas de 12 años de edad o mayores con una autorización de uso de emergencia (EUA). La vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 se administra en una serie de 2 dosis, con 3 semanas de diferencia, en el músculo.

Es posible que la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 no proteja a todos. Los efectos secundarios que se han informado con la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 incluyen dolor en el lugar de la inyección, cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos, dolor en las articulaciones, fiebre, hinchazón en el lugar de la inyección, enrojecimiento en el lugar de la inyección, náuseas, malestar e inflamación de la linfa (nodos). Existe una posibilidad remota de que la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 pueda causar una reacción alérgica grave. Por lo general, una reacción alérgica grave ocurriría entre unos minutos y una hora después de recibir una dosis de Pfizer-BioNTech COVID-19. Por esta razón, un proveedor de vacunación puede pedirle a la persona que recibe la vacuna que se quede en el lugar donde recibió la vacuna para monitorearla después de la vacunación. Los signos de una reacción alérgica grave pueden incluir dificultad para respirar, hinchazón de la cara y la garganta, latidos cardíacos acelerados y / o un sarpullido grave en todo el cuerpo.

La “Hoja informativa para destinatarios y cuidadores” de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 está disponible en <https://www.fda.gov/media/144414/download>.

Sección 3: Consentimiento

CONSENTIMIENTO PARA LA VACUNACIÓN DE MENORES: He revisado la información sobre los riesgos y beneficios de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 en la Sección 2 anterior y comprendo los riesgos y beneficios. Al dar mi consentimiento a continuación, acepto que:

1. He revisado este formulario de consentimiento y comprendo que la “Hoja de datos para destinatarios y cuidadores” incluye información más detallada sobre los posibles riesgos y beneficios de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19.
2. Tengo la autoridad legal para dar mi consentimiento para que el niño mencionado anteriormente sea vacunado con la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19.



Formulario de consentimiento para la vacuna Pfizer-BioNTech Covid-19 para personas de 12 a 17 años de edad

3. Entiendo que no estoy obligado a acompañar al niño mencionado arriba a su cita de vacunación y que, al dar mi consentimiento a continuación, el niño recibirá la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 esté o no presente en la cita de vacunación.
4. Entiendo que, según lo exige la ley estatal, todas las vacunas se informarán al Registro de inmunizaciones del Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas (DSHS), llamado ImmTrac2. Puedo obtener más información sobre ImmTrac2 y qué hacer si me opongo a que mis datos o los de mi familia se compartan con otros proveedores visitando <https://dshs.texas.gov/immunize/immtrac/default.shtm> o llamando (800) 252-9152.

Doy mi consentimiento para que el niño nombrado en la parte superior de este formulario se vacune con la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 y he revisado y estoy de acuerdo con la información incluida en la Sección 3 de este formulario. (Si este consentimiento no está firmado, fechado y devuelto, el niño no será vacunado).

Firma de la Representante Legal Autorizado

Fecha