

## **Autorización Campaña de vacunación escolar contra SARS- CoV-2**

¿Quiénes no deben vacunarse?

**Contraindicaciones definitivas:** Personas que hayan tenido una reacción una alérgica SEVERA (anafilaxia) a algún componente de la vacuna antes mencionada.

**Contraindicaciones transitorias:** Niños con alguna enfermedad aguda febril o agudización de enfermedad crónica.

**¿Dónde se vacunará?**

Establecimiento Educacional

**¿Qué establecimiento es el responsable de la vacunación?**

Equipo de Vacunatorio del CESFAM Las Mercedes.

### **Información del alumno**

Nombre alumno:

Rut:

Edad:

Nombre Apoderado/Tutor:

Rut:

Firma

Teléfono de contacto:

**Declaro que he leído la información contenida en el presente documento y autorizo la administración de la vacuna CoronaVac a mi hijo o pupilo:**

SI

NO