



NOMBRE (EN LETRA MAYÚSCULA)

APELLIDO (EN LETRA MAYÚSCULA)

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY):	Género: Femenino Masculino No Binario
Nombre del contacto de emergencia:	Teléfono contacto de emergencia:

SECCIÓN I: EL PROPÓSITO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

En la actualidad, no existen vacunas COVID-19 aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Sin embargo, basándose en pruebas prometedoras, la FDA emitió una autorización de uso de emergencia (EUA) para permitir el uso de emergencia de 2 productos no aprobados: la vacuna Pfizer-BioNTech y Moderna COVID-19. A estas vacunas se les ha otorgado EUA para prevenir COVID-19 en personas de 16 años o más y de 18 años o más, respectivamente.

SECCIÓN II: Revisión de elegibilidad para POSIBLES CONTRAINDICACIONES

SÍ	NO	MARQUE SÍ O NO PARA CADA PREGUNTA															
		1. ¿Algunos de estos síntomas presente?: fiebre, falta de aire, dolor de garganta, escalofríos, congestión, moqueo, diarrea, náuseas o vómitos															
		2. Ha recibido una dosis previa de alguna vacuna contra el COVID-19? Si la respuesta es 'sí', ¿Cuál vacuna? Fabricante Fecha:															
		3. Ha tenido alguna reacción alérgica a una dosis previa de esta vacuna ARNm COVID-19 o a alguno de los ingredientes de esta vacuna? Por favor vea abajo los componentes. En caso alérgico, favor de describir su reacción: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="4">Vaccine Components</th> </tr> <tr> <th>Manufacturer</th> <th>mRNA</th> <th>Lipids</th> <th>Salts, Sugars, Buffers</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Pfizer-BioNTech</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Nucleoside-modified mRNA encoding the viral spike glycoprotein of SARS-CoV-2</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 2[(polyethylene glycol)-2000]-N, N-ditetradecylacetamide • 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine • Cholesterol • (4-hydroxybutyl)azanediyl bis(hexane-6,1-diy)bis(2-hexyldecanoate) </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Potassium chloride • Monobasic potassium phosphate • Sodium chloride • Dibasic sodium phosphate dihydrate • Sucrose </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Moderna</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Polyethylene glycol (PEG) 2000 dimyristoyl glycerol (DMG) • 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine • Cholesterol • SM-102 (Proprietary to Modera) </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Tromethamine • Tromethamine hydrochloride • Acetic acid • Sodium acetate • Sucrose </td> </tr> </tbody> </table>	Vaccine Components				Manufacturer	mRNA	Lipids	Salts, Sugars, Buffers	Pfizer-BioNTech	Nucleoside-modified mRNA encoding the viral spike glycoprotein of SARS-CoV-2	<ul style="list-style-type: none"> • 2[(polyethylene glycol)-2000]-N, N-ditetradecylacetamide • 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine • Cholesterol • (4-hydroxybutyl)azanediyl bis(hexane-6,1-diy)bis(2-hexyldecanoate) 	<ul style="list-style-type: none"> • Potassium chloride • Monobasic potassium phosphate • Sodium chloride • Dibasic sodium phosphate dihydrate • Sucrose 	Moderna	<ul style="list-style-type: none"> • Polyethylene glycol (PEG) 2000 dimyristoyl glycerol (DMG) • 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine • Cholesterol • SM-102 (Proprietary to Modera) 	<ul style="list-style-type: none"> • Tromethamine • Tromethamine hydrochloride • Acetic acid • Sodium acetate • Sucrose
Vaccine Components																	
Manufacturer	mRNA	Lipids	Salts, Sugars, Buffers														
Pfizer-BioNTech	Nucleoside-modified mRNA encoding the viral spike glycoprotein of SARS-CoV-2	<ul style="list-style-type: none"> • 2[(polyethylene glycol)-2000]-N, N-ditetradecylacetamide • 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine • Cholesterol • (4-hydroxybutyl)azanediyl bis(hexane-6,1-diy)bis(2-hexyldecanoate) 	<ul style="list-style-type: none"> • Potassium chloride • Monobasic potassium phosphate • Sodium chloride • Dibasic sodium phosphate dihydrate • Sucrose 														
Moderna		<ul style="list-style-type: none"> • Polyethylene glycol (PEG) 2000 dimyristoyl glycerol (DMG) • 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine • Cholesterol • SM-102 (Proprietary to Modera) 	<ul style="list-style-type: none"> • Tromethamine • Tromethamine hydrochloride • Acetic acid • Sodium acetate • Sucrose 														
		4. ¿Tuvo alguna reacción alérgica de cualquier severidad a algún componente de la vacuna, incluido al polietilenglicol (PEG)? En caso afirmativo, favor de describir su reacción:															

SECCIÓN III: Revisión de elegibilidad para CRITERIOS DE PRECAUCIÓN		
SÍ	NO	MARQUE SÍ O NO PARA CADA PREGUNTA
		5. ¿Alguna vez ha tenido una reacción alérgica grave a alguna vacuna, terapias inyectables, alimentos, mascotas, veneno, alergias ambientales o medicamentos orales por los que recibió tratamiento con epinefrina o EpiPen, o por los que tuvo que ir al hospital?
		6. Si respondió afirmativamente a las preguntas 4 o 5, ¿ha consultado a su médico para determinar que una vacuna COVID-19 es apropiada para usted?

SECCIÓN IV: Revisión de elegibilidad para condiciones en las que se puede recomendar la vacunación diferida		
Debido al riesgo de disminución de beneficio, se recomienda tomar la vacunación de COVID-19 después de que haya transcurrido un período de tiempo específico para las condiciones que se enumeran a continuación:		
SÍ	NO	MARQUE SÍ O NO PARA CADA PREGUNTA
		7. ¿Dio positivo para el COVID-19 en los últimos 90 días? <i>Debe esperar al menos 10 días desde el diagnóstico, sentirse mejor y no tener fiebre antes de recibir la vacuna COVID-19. Puede esperar 90 días, ya que la probabilidad que se vuelva a infectar es mínima según los datos disponibles.</i>
		8. ¿Recibió infusiones de plasma de personas convalecientes o de anticuerpos monoclonales o policlonales para el COVID-19 en los últimos 90 días?
		9. ¿Recibió alguna otra vacuna en los últimos 14 días?

SECCIÓN V: Aceptación de la hoja informativa sobre la vacuna
Para recibir la vacuna COVID-19, indique que se ha proporcionado y / o discutido con usted lo siguiente marcando cada casilla:
Se me proporcionó una copia de la “Hoja informativa para receptores y proveedores de cuidado”.
Mis preguntas / inquietudes sobre la vacuna se han abordado satisfactoriamente.

SECCIÓN VI: SU RECONOCIMIENTO / CONSENTIMIENTO Y FIRMA	
He leído y / o me han explicado la “Hoja informativa para receptores y proveedores de cuidado” de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 y entiendo los riesgos y beneficios	
DOY MI CONSENTIMIENTO para recibir el programa completo de vacunas (2 dosis) de la vacuna Pfizer-BioNTech/Moderna COVID-19	
ENTIENDO que, antes de la segunda dosis, el personal clínico me hará una serie de preguntas de detección para determinar si es apropiado que reciba la segunda dosis de la vacuna COVID-19.	
Firma	Fecha
Para preguntas adicionales, consulte los siguientes sitios web:	
1. https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/index.html	
2. https://www.keckmedicine.org/coronavirus-vaccine/	

DOWNTIME USE ONLY					
Vaccine – Fact Sheet dated Dec 2020 0.3 mL IM					
DATE GIVEN	MANUFACTURER	LOT NO.	EXP. DATE	INJECTION SITE	ADMINISTERED BY (PRINT NAME)
___/___/___				<input type="checkbox"/> Right Deltoid <input type="checkbox"/> Left Deltoid	
___/___/___				<input type="checkbox"/> Right Deltoid <input type="checkbox"/> Left Deltoid	