Formulario de consentimiento para la administración de vacunas

_____ _____ _____

Primero nombre MI Apellido

_____ _____ _____

teléfono celular Fecha de Nacimiento MM/DD/YYYY Género

_____ _____

domicilio Ciudad, Estado, Código Postal

_____ _____

Compañía de seguros Medicare / Grupo #

Race
- ☐ White
- ☐ Black/African American
- ☐ Asian
- ☐ American Indian or Alaska Native
- ☐ Native Hawaiian/Pacific Islander

Ethnicity
- ☐ Hispanic or Latino
- ☐ Not Hispanic or Latino

Las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar su elegibilidad para ser vacunado hoy.	Si	No	No sé
1. Te sientes mal hoy?			
2. Ha tenido una reacción alérgica grave a una dosis anterior de esta vacuna o a alguno de los ingredientes de esta vacuna?			
3. Llevas un Epi-Pen para el tratamiento de emergencia de la anafilaxia?			
4. ¿Alguna vez has tenido un trastorno convulsivo para el que estás tomando medicamentos para convulsiones), un trastorno cerebral, síndrome de Guillain-Barré (una afección que causa parálisis) u otro problema del sistema nervioso?			
5. Has tenido en los últimos 10 días fiebre, escalofríos, tos, dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, nueva pérdida de sabor u olor, dolor de garganta, congestión o moqueo nasal, náuseas, vómitos o diarrea?			
6. Tienes un trastorno hemorrágico o estás tomando un anticoagulante/anticoagulante?			
7. Está inmunodeprimido o en un medicamento que afecta su sistema inmunitario?			
8. Ha tenido una prueba POSITIVA COVID-19 en los últimos 14 días?			
9. Está embarazada?			
10. Estás amamantando?			
11. Tiene alguna alergia o reacción a cualquier medicamento, alimento, vacuna o látex?			
12. Ha recibido una dosis anterior de cualquier vacuna COVID-19?			
En caso afirmativo: Qué fabricante -			

Cuál es su método preferido para recibir recordatorios de citas:___Texto ___E-Mail ___ Llamar

Vaccine	Lot #	Expiration Date	Manufacturer	Dose (ml)	Route	Site (L or R Delt)	Vis Date

_____ _____ _____

Immunizer Name & Title Immunizer Signature Date Administered