

### Sección 1: Información referente al menor que va a recibir la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 (escribir en letra de molde)

---

Nombre del menor  
(Apellido, Nombre, Segundo Nombre)

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Edad

---

Dirección

---

Ciudad

Estado

C.P

---

Número telefónico

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

La vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 puede prevenir el contagio del COVID-19. A pesar de no existir aún una vacuna contra el COVID-19 que haya sido aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés), la agencia FDA ha autorizado el uso de emergencia de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 para personas mayores de 12 años, de acuerdo con los lineamientos de la Autorización de Uso de Emergencia (EUA, por sus siglas en inglés). La vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 es administrada en dos dosis vía intramuscular, con un plazo de entre tres semanas después de la primera dosis.

La vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 puede no proteger a todas las personas. Los efectos secundarios de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19, incluyen: dolor, inflamación y enrojecimiento en el lugar de la inyección, así como cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos, dolor de las articulaciones, fiebre, náuseas, malestar general e inflamación de los ganglios linfáticos. Existe una posibilidad remota de que la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 pueda causar una reacción alérgica severa. Esta reacción generalmente ocurre dentro de los primeros minutos a una hora después de haber sido aplicada la vacuna. Por esta razón, el proveedor de la vacuna puede solicitar a la persona que está siendo vacunada que permanezca en el sitio donde recibió la vacuna, con objeto de monitorear su estado de salud. Los signos de una reacción alérgica severa a la vacuna pueden incluir: dificultad para respirar, inflamación de cara y garganta, ritmo cardíaco acelerado y/o sarpullido en todo el cuerpo.

La “Hoja informativa para los Beneficiarios y los Cuidadores” (“Fact Sheet for Recipients and Caregivers”) referente a la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19, está disponible en el sitio <https://www.fda.gov/media/144414/download>.

### Sección 3: Consentimiento

**FORMA DE CONSENTIMIENTO PARA LA VACUNACIÓN DE LAS PERSONAS MENORES DE EDAD:** Declaro haber revisado la información sobre los riesgos y beneficios de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19, Sección 2, que se encuentra más arriba, y entiendo sus riesgos y beneficios. Al dar mi consentimiento más abajo, acepto que:

1. He revisado la forma de consentimiento, y entiendo que la “Hoja de Información para los Beneficiarios y Cuidadores” incluye más información detallada acerca de los riesgos potenciales y beneficios de la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19.
2. Confirmando que cuento con la autoridad legal para dar consentimiento de que el menor, cuyo nombre aparece más arriba, reciba la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19.
3. Entiendo que es requerimiento de las leyes estatales que todas las inmunizaciones sean reportadas al Sistema de Información sobre Inmunizaciones del Departamento de Salud de Pensilvania (PA SIIS, por sus siglas en inglés).

**YO, DOY MI CONSENTIMIENTO** para que el menor, cuyo nombre aparece más arriba, reciba la vacuna Pfizer-BioNTech contra el COVID-19, y ratifico que he revisado y que estoy de acuerdo con la información de la Sección 3 que se incluye en esta forma. (Nota: si esta forma de consentimiento no es firmada, fechada y entregada, el menor no podrá recibir la vacuna).

---

Firma de la Persona Legalmente Autorizada

---

Fecha