



## Vacuna COVID-19: Forma de Consentimiento para Personas Menores de 18 Años

### Sección 1: Información sobre el menor que recibirá la Vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (Comirnaty)

Primer Nombre del Menor	Segundo Nombre	Apellido(s)	
Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Edad	Número de Teléfono	
Dirección de su Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

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

El 23 de agosto de 2021, la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos (FDA) aprobó la Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19, ahora comercializada como Comirnaty, para la prevención de la enfermedad COVID-19 en personas de 16 años o más. La vacuna también sigue estando disponible bajo autorización de uso de emergencia (EUA) para personas de 5 a 15 años. Para obtener más información sobre los riesgos, beneficios y efectos secundarios de la Vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (Comirnaty), lea las [Hojas Informativas para Receptores y Cuidadores](#) de la FDA. Aquí hay una versión específicamente para [receptores de 5 a 11 años](#) y aquí hay una versión específica para [receptores de 12 años o más](#).

### Sección 3: Consentimiento

He repasado la información sobre los riesgos y beneficios de la Vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (Comirnaty) en la Sección 2 arriba y entiendo los riesgos y beneficios. **Estoy de acuerdo que:**

1. He repasado esta forma de consentimiento y recibido las Hojas Informativas para Receptores y Cuidadores sobre los posibles riesgos, beneficios, y efectos secundarios de la Vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (Comirnaty).
2. Soy el **padre, la madre, o tutor legal** del menor nombrado arriba y tengo la **autoridad legal para dar el consentimiento** para que el menor nombrado arriba sea vacunado con la Vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (Comirnaty).
3. Entiendo que **si el menor nombrado arriba tiene entre 5 y 11 años**, yo o un adulto responsable designado **debe acompañar** al menor nombrado arriba a la cita de vacunación. Si yo no puedo acompañar al menor, doy mi consentimiento para que el adulto responsable designado abajo lo acompañe.

Solo para menores de entre 5 y 11 años que no serán acompañados por su padre/madre o tutor legal:

ESCRIBA ARRIBA: Nombre completo del adulto responsable designado a quien autorizo a acompañar al menor

4. Entiendo que **si el menor tiene entre 12 y 17 años, no estoy obligado a acompañar al menor nombrado arriba a la cita de vacunación** y, al dar mi consentimiento a continuación, el menor recibirá la Vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (Comirnaty) esté o no esté yo presente en la cita de vacunación.



5. Entiendo que según lo requiere la ley estatal (Código de Salud y Seguridad, § 120440), todas las vacunaciones se reportarán al Registro de Vacunas de California (CAIR2). Entiendo que la información en el registro CAIR2 del menor se compartirá con el departamento de salud local, el Departamento de Salud Pública del Estado, y las agencias gubernamentales federales correspondientes según lo exige la ley, se tratará como información médica confidencial, y se utilizará solo para compartir con entre sí, o según lo permitan las leyes y reglamentos aplicables. Puedo negarme a permitir que la información se comparta más y puedo solicitar que se cierre el registro CAIR2 visitando la forma web [Solicitud para Bloquear mi Registro en CAIR](#).

**Al firmar abajo, DOY MI CONSENTIMIENTO para que el menor nombrado en la parte superior de esta forma sea vacunado con la Vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech (Comirnaty) y he repasado y estoy de acuerdo con la información incluida en esta forma.**

---

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)
---------------	----------------	-------------

---

Firma	Fecha
-------	-------

---

Relación con el Menor (padre/madre/tutor legal)

---

Dirección de su Domicilio (si es diferente al de arriba)

---

Número de Teléfono	Correo Electrónico (si tiene)
--------------------	-------------------------------

Soy un menor emancipado o un menor autosuficiente y daré fe de esto en mi cita.