



VACUNACIÓN FRENTE A COVID-19 MENORES 16 AÑOS

HOJA DE AUTORIZACION-RECHAZO

Información sobre Vacunas de ARN mensajero

- La vacuna que se le ha administrado reduce el riesgo de enfermar por SARS-CoV-2, el virus causante de la enfermedad por coronavirus (Covid-19).
- Esta vacuna reduce la probabilidad de enfermar y de desarrollar la enfermedad de forma grave, pero no evita totalmente la transmisión de la infección, **por eso las personas vacunadas deben continuar adoptando las medidas preventivas para evitar contagios (lavado de manos, uso de mascarilla y distancia social).**
- La vacuna no le puede provocar la enfermedad ya que contiene solo un fragmento del virus sin capacidad de infectar.
- Son necesarias dos dosis para una vacunación correcta. La protección óptima se consigue hacia los 7-14 días después de la segunda dosis.
- Como todas las vacunas, ésta también puede producir efectos secundarios. La mayoría son leves y de breve duración. Son más frecuentes tras la administración de la segunda dosis. Si lo precisa puede tomar un analgésico.
- Efectos secundarios frecuentes:
 - dolor, hinchazón o enrojecimiento en el lugar de la inyección
 - cansancio
 - dolor de cabeza
 - dolor muscular
 - dolor en las articulaciones
 - escalofríos
 - fiebre

Póngase en contacto con su profesional de medicina o de enfermería del centro de salud si después de 2- 3 días alguno de estos síntomas aumenta o si tiene algún síntoma diferente de los de la lista.

- Se han observado muy raramente casos de inflamación del músculo cardiaco (miocarditis) o del tejido que lo rodea (pericarditis). Se han descrito principalmente en varones jóvenes en los 14 días siguientes a la administración de la segunda dosis de la vacuna y generalmente evolucionan bien.

Si presenta dificultad para respirar, palpitaciones con ritmo cardiaco irregular o dolor en el pecho tiene que acudir a un centro sanitario para ser valorado.

- Cualquier efecto secundario puede comunicarlo también a través del sistema nacional de notificación <http://www.notificaRAM.es>
Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a mejorar el conocimiento de las características de este medicamento.



DATOS PERSONALES NIÑO/A:

1 Apellido:.....
2 Apellido:.....
Nombre:.....
Fecha de nacimiento: /..... /..... CIPNA:
Dirección: Localidad:
Teléfono de contacto:
Centro de Salud/ Centro sanitario que le atiende:

DATOS MADRE/PADRE/TUTOR:

1 Apellido:
2 Apellido:
Nombre:
DNI:..... Teléfono de contacto:

SÍ NO AUTORIZO

Fecha y firma:

..... a de..... de 2021

SIN FIRMA NO SE ADMINISTRARÁ LA VACUNA

Protección de datos personales

El tratamiento de los datos personales se realizará de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y el Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y la libre circulación de éstos, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica y la Ley Foral 17/2010, de 8 de noviembre, de derechos y deberes de las personas en materia de salud en la Comunidad Foral de Navarra

Responsable de tratamiento: Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

Finalidad del tratamiento: Historias clínicas – Asistencia sanitaria

Destinatarios: Pacientes atendidos en centros sanitarios de la Comunidad Foral de Navarra

Derechos: Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento.

http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Participacion/Proteccion+de+datos/