

Registro de administración de la vacuna contra la COVID-19

En letra de imprenta

Sección 1: Información de la persona que recibe la vacuna

Nombre de la
persona que recibe
la vacuna:

Apellido

Primer nombre

Inicial del
segundo nombre

Dirección:

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

Fecha de

nacimiento:

Edad:

Género:

Masculino

Femenino

Proveedor de atención médica primario:

Sección 2: Evaluación de elegibilidad para recibir la vacuna

¿La persona mencionada anteriormente ya ha recibido una vacuna
contra la COVID-19?

Sí

No

Si respondió que sí, indique el tipo de vacuna contra la COVID-19 que recibió:

Marca de la vacuna que se le administró (Pfizer, Moderna, Astra Zeneca, Johnson and
Johnson):

Fecha en que se le administró la
primera dosis:

Mes

Día

Año

Fecha en que se le administró la
segunda dosis:

Mes

Día

Año

Sección 3: Seguro

Proporcione la información de seguro médico de la persona que recibe la vacuna.

Nombre del
seguro:

Número de identificación
de miembro:

Número de
Seguro Social:

Nombre del titular de la
tarjeta:

Relación con la persona que recibe la vacuna:

Sección 4: Consentimiento

He leído o me han explicado la información proporcionada en la Hoja informativa de la Autorización de Uso Urgente (Emergency Use Authorizations, EUA) o en la Declaración de información de la vacuna sobre la vacuna contra la COVID-19. Pude hacer preguntas y recibir respuestas que me dejaron satisfecho. Comprendo los beneficios y riesgos de la vacuna contra la COVID-19 y solicito que se me administre a mi o a la persona mencionada más arriba para la quien tengo autorización de realizar esta solicitud.

Firma: _____ Fecha: _____

Para uso exclusivo del proveedor de atención médica

Fecha en que se administró la vacuna: _____ Lugar donde se colocó la inyección (deltoides): Izquierdo Derecho

Fabricante: _____ Número de lote: _____ Fecha de vencimiento: _____

Nombre de la persona que administró la vacuna (en letra de imprenta): _____

Firma: _____

Se proporcionó la hoja informativa de la Autorización de Uso Urgente de la vacuna contra la COVID-19 para personas que reciben la vacuna