

Pahintulot sa Pagpapabakuna sa COVID-19

Para sa mga Indibidwal sa Ilalim ng 18 na Taong Gulang

Seksyon 1: Impormasyon tungkol sa mga bata na tumatanggap ng Pagpapabakuna sa COVID-19 (pakiprinta):

Pangalan ng Bata (Apilyedo, Pangalan, Gitnang Pangalan)

Petsa ng Kapanganakan (bb/aa/tttt) Edad

Address ng Kalye

Lungsod

Estado Zip

Numero ng Telepono

Seksyon 2: Impormasyon sa mga panganib at mga benepisyo ng bakuna sa COVID-19 Vaccine (Pfizer na Bakuna at Moderna na Bakuna).

Ang U.S. Food and Drug Administration (FDA) ay nagbigay ng emerhensiyang awtorisasyon sa paggamit ng mga Bakunang Pfizer at Moderna upang maiwasan ang COVID-19 sa mga indibidwal na nasa edad 6 na buwan at pataas. Hindi pa naaprubahan ng FDA ang lisensyado para sa bakuna upang maiwasan ang COVID-19 para sa sinumang mga indibidwal na nasa edad 16. Pakibasa ang Fact Sheets para sa mga Tumatanggap at mga Tagapangalaga na nakapskil sa website ng US FDA upang malama ang tungkol sa mga panganib, benepisyo, at epekto sa [Pfizer na bakuna](#) at ang [Moderna na bakunae](#). May ibat-ibang mga fact sheets para sa ibat-ibang mga edad na grupo.

Seksyon 3: Pahintulot.

Napag-aralan ko ang impormasyon sa mga panganib at mga benepisyo sa mga bakuna sa COVID-19 sa Seksyon 2 sa itaas at naintindihan ko ang mga panganib at mga benepisyo. Ako ay sumasang-ayon na:

1. Aking napag-aralan ang consent form na ito at aking nabasa at naunawaan ang "Fact Sheet para sa mga Tagatanggap at Tagapangalaga" tungkol sa potensyal na mga panganib at benepisyo sa parehong Bakuna ng Pfizer at Bakuna ng Moderna.
2. Ako ay may legal na awtoridad na pahintulutan ang aking anak na nakapangalan sa itaas na mapabakunahan sa Pfizer na Bakuna o Moderana na Bakuna.
3. Naiiintindihan ko na hindi ko kinakailangan na samahan ang aking anak na nakapangalan sa itaas sa appointment ng pagpapabakuna at, sa pagbigay ng aking pahintulot sa ibaba, ang bata ay makakatanggap ng Bakuna na Pfizer o Moderna kahit ako ay naroon o wala sa appointment ng pagpapabakuna.
4. Naiiintindihan ko na kinakailangan ng batas ng estado (Kodigo ng Kalusugan at Kaligtasan, § 120440), lahat ng mga imunisasyon ay maiuulat sa California Immunization Registry (CAIR2). Naiiintindihan ko ang impormasyon sa rekord ng aking anak sa CAIR2 na maipamahagi sa lokal na departamento ng kalusugan at Departamento ng Pamublikong Pangkalusugan ng Estado, na maituturing na kumpidensyal na medikal na impormasyon, at magagamit lamang sa pagbahagi sa iba o pinapahintulutan ng batas. Maaari kong tanggihan na payagan nag impormasyon na maibahagi at maaaring ikansela sa CAIR2 rekord na naisarado sa pamamagitan ng pagbisita sa [Kahilingan na Isara ang aking CAIR Rekord](#) na web form.

Ako ay NAGBIBIGAY NG PAHINTULOT para sa nakapangalan na bata sa itaas ng form na ito na mapabakunahan ng Pfizer-o Moderna COVID-19 na Bakuna at napag-aralan at sumasang-ayon sa impormasyon na nakasama sa form na ito.

Pangalan (Apilyedo, Pangalan, Gitnang Pangalan)

Lagda

Petsa

Address kung magkaiba sa itaas

Numero ng telepono kung magkaiba sa itaas

Relasyon sa Bata