

www.larioja.org



**Gobierno  
de La Rioja**

**Salud**

Vara de Rey, 8. Planta 1ª  
26071 – Logroño. La Rioja.  
Teléfono: 941 291 100  
Fax: 941 272418

Salud Pública, Consumo y  
Cuidados

**AUTORIZACIÓN  
PARA LA VACUNACIÓN DE MENORES DE ENTRE 5 Y 11 AÑOS DE EDAD  
FRENTE A COVID-19**

Datos del alumno/a		
NOMBRE:		
APELLIDOS:		
FECHA NACIMIENTO:		
CENTRO ESCOLAR:	CURSO:	GRUPO:
LOCALIDAD:		
Datos de padre/madre/representante legal del alumno/a		
NOMBRE:		
APELLIDOS:		
DNI:		
Y		
NOMBRE:		
APELLIDOS:		
DNI:		
Antecedentes personales del alumno/a		
¿Tiene alergia a algún medicamento?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, indicar cuál:		
¿Ha pasado COVID?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, indicar en qué fecha:		
<input type="checkbox"/> <b>SI AUTORIZO</b> la vacunación del alumno/a frente a COVID-19		
<input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZO</b> la vacunación del alumno/a frente a COVID-19		

www.larioja.org



**Gobierno  
de La Rioja**

**Salud**

Vara de Rey, 8. Planta 1ª  
26071 – Logroño. La Rioja.  
Teléfono: 941 291 100  
Fax: 941 272418

Salud Pública, Consumo y  
Cuidados

**Y MANIFIESTO:**

- Que tengo atribuida la patria potestad de mi representado, por lo que ostento la autoridad legal para dar mi consentimiento para la administración de una vacuna contra la COVID-19 a mi representado menor de edad, **acorde con el art. 162 del Código Civil.**
- Que entiendo los riesgos y beneficios conocidos y potenciales de estas vacunas contra la COVID- 19, de los que se me informa en el documento adjunto.
- Que entiendo que tengo la opción de aceptar o rechazar la vacuna en nombre de mi representado.
- Que entiendo que la vacunación es una pauta de dos dosis.
- Que doy mi consentimiento para la administración de dos dosis separadas con el intervalo correspondiente según la vacuna.

FECHA:		FIRMA:
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Tutor legal

En cumplimiento de lo establecido en la legislación vigente en materia de protección de datos le informamos que los datos facilitados por usted quedan bajo la responsabilidad de la DG de salud Pública y Consumo de la Consejería de Salud del Gobierno y serán incorporados en el tratamiento Vigilancia epidemiológica cuya finalidad es el control de las enfermedades transmisibles. Este tratamiento está legitimado bajo el art. 6 del Reglamento (EU) 2016/679 del Parlamento Europeo, de protección de datos. Sus datos serán comunicados al Ministerio competente en materia de Sanidad. Centro Nacional de Epidemiología. Servicio Riojano de Salud. Usted podrá ejercer sus DERECHOS: de acceso, rectificación, oposición, portabilidad, limitación y supresión de datos mediante escrito dirigido al Responsable en, c/ Vara de Rey 8, 26071 – Logroño (La Rioja). Podrá ponerse en contacto con el Delegado de protección de datos del gobierno mediante en C/Vara de Rey 1 26071 en Logroño (La Rioja) o el correo, delegadapd@larioja.org. INFORMACIÓN ADICIONAL:

[www.larioja.org](http://www.larioja.org)



**Gobierno  
de La Rioja**

**Salud**

Vara de Rey, 8. Planta 1ª  
26071 – Logroño. La Rioja.  
Teléfono: 941 291 100  
Fax: 941 272418

Salud Pública, Consumo y  
Cuidados

<https://www.larioja.org/salud/es/proteccion-datos> o solicitándolo en la dirección del Responsable

## **INFORMACIÓN SOBRE LOS RIEGOS Y BENEFICIOS DE LA VACUNA FRENTE A COVID 19 COMIRNATY® 10 (LABORATORIO PFIZER/BIONTECH)**

La vacuna frente a COVID-19 reducirá el riesgo de una persona de infectarse por SARS-CoV-2, el virus que causa la enfermedad por coronavirus (COVID-19).

La protección óptima de la vacuna se consigue hacia los 7 días tras haber recibido la segunda dosis, aunque como cualquier otro medicamento o vacuna puede que no proteja totalmente a todos los vacunados.

La vacuna no puede provocar COVID-19 en la persona que la reciba al contener solo un fragmento del virus sin capacidad de infectar (no contiene virus vivos, ni su material genético completo).

La presentación pediátrica de la vacuna Comirnaty (Pfizer/BioNTech) ha mostrado una eficacia frente a COVID-19 sintomático del 90,7% (IC95%: 67,7-98,3) en los ensayos clínicos con niños y niñas entre 5 y 11 años. La reactividad es, en general, inferior a la observada a los 16 a 25 años.

Por ello, la vacunación supone, según la evidencia científica actual, una actuación sanitaria beneficiosa tanto para la persona que la recibe como para la sociedad en su conjunto.

La vacuna se administra en pauta de dos dosis separadas entre sí por un periodo de 8 semanas como mínimo.

La administración de dos dosis de vacuna reducirá la probabilidad de enfermar, de desarrollar enfermedad grave y de morir. Sin embargo, las personas vacunadas deberán continuar adoptando las medidas preventivas para reducir la transmisión (lavado de manos, uso de mascarilla y distancia interpersonal).

Como todos los medicamentos, la vacuna puede producir efectos secundarios. La mayoría son leves y de breve duración y no siempre aparecen. Son más frecuentes tras la segunda dosis, especialmente el dolor localizado.

Efectos adversos específicos de la vacuna **Comirnaty® 10 de Pfizer/BioNTech**: Las reacciones adversas más frecuentes en niños de entre 5 y 11 años de edad son dolor en el lugar de inyección, cansancio, dolor de cabeza, enrojecimiento e hinchazón en el lugar de inyección, dolor muscular y escalofríos.

En el caso de que haya pasado la infección por SARS-CoV-2, independientemente de la fecha de confirmación, se vacunará con una sola dosis a partir de las 4 semanas después del diagnóstico de la infección o fecha de inicio de síntomas.

En el caso de tener infección tras haber recibido la primera dosis, se completará la pauta con una segunda dosis tras la recuperación y cuando hayan transcurrido 4 semanas de la infección, manteniendo también el intervalo de 8 semanas respecto a la primera dosis.

www.larioja.org



**Gobierno  
de La Rioja**

**Salud**

Vara de Rey, 8. Planta 1ª  
26071 – Logroño. La Rioja.  
Teléfono: 941 291 100  
Fax: 941 272418

Salud Pública, Consumo y  
Cuidados

### **QUE HACER EN EL CASO DE UNA REACCIÓN**

- Para la reacción local del brazo se recomienda frío local y antiinflamatorios (como por ejemplo Ibuprofeno).
- Para las décimas de fiebre se recomiendan antitérmicos como paracetamol o ibuprofeno.
- Hay que consultar con su profesional sanitario si estas reacciones aumentan de intensidad o duran más de lo habitual
- Puede notificarlo al Sistema Español de Farmacovigilancia a través de la página web: [www.notificaram.es](http://www.notificaram.es)