



CANYON VIEW Medical Group

Caring for Our Community

MODERNA

Formulario de Consentimiento para la Vacuna de CovidNombre

Información importante sobre su cita

Quando llegue a su cita de vacunación, recuerde lo siguiente:

- Se requiere máscara en todo momento
- Use una camisa adecuada para recibir una vacuna en la parte superior del brazo.
- Por favor traer:**
- Complete y traiga este Formulario de consentimiento para la vacuna COVID-19 para cada persona programada.
- Identificación con foto
- Tarjeta de seguro

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Sexo: M F SS#: _____ o Licencia #: _____

Responda las siguientes preguntas sobre la persona que recibira las vacunas hoy. Sí No

1. Ha recibido la primera dosis de la vacuna COVID-19? (en caso afirmativo, responda la pregunta)...
Qué vacuna recibió?..... Moderna Pfizer Johnson & Johnson
2. Alguna vez ha tenido una reacción alérgica (de gravedad) a la vacuna de mRNA COVID-19 oa cualquiera de sus componentes que incluyen polietilenglicol (PEG) o polisorbato?....
3. Ha tenido una reacción alérgica grave en el pasado (anafilaxia)?.....
4. ¿Ha recibido tratamiento para la enfermedad COVID con anticuerpos monoclonales / plasma de convalecencia en los últimos 90 días?.....

Autorizo a Canyon View Medical Group a facturar a mi seguro médico por la administración de la vacuna. La vacuna en sí la proporciona el gobierno federal.

Me han ofrecido una copia de la hoja informativa sobre la VACUNA MODERNA COVID-19. He tenido la oportunidad de que mis preguntas sean respondidas de manera satisfactoria. Entiendo los beneficios y riesgos de la vacuna y solicito que se me administre la vacuna Covid-19.

Firma de autorización: _____ Fecha: _____

Si la firma No es del paciente, escriba el nombre en letra imprenta: _____

Relación al paciente: _____

Solo para uso de oficina (Office Use Only)

Date of Service: _____

MODERNA Dose				Arm		Lot#	Initials	NG
1 st (0.5mL)	2 nd (0.5mL)	3 rd (0.5mL)	Booster (0.25mL)	L	R			
6mo - 5yrs		1 st (0.25mL)	2 nd (0.25mL)	L	R			