

VACUNACIÓN FRENTE A DIFTERIA-TÉTANOS (Td)

Estimados padres y madres:

El Calendario Oficial de Vacunaciones de Melilla incluye la vacunación frente a **Difteria-Tétanos** (Td) a todos los escolares nacidos en 2006. La vacunación consiste en una sola dosis, se efectuará en el IES JUAN A. FERNÁNDEZ PÉREZ, y es totalmente gratuita. En el momento de la vacunación se le entregará un justificante al menor que se deberá adjuntar a la cartilla de vacunaciones. Por ello, solicitamos su autorización rellenando esta hoja-cuestionario que deberán llevar el día de la vacunación.

| Gracias por su colaboración. (Rodee con un circulo la respuesta correcta) | | |
|---|---------------|----------|
| Apellidos y nombre del alumno/a: | | |
| Fecha de nacimiento | | |
| Centro de enseñanza: | | |
| Curso y aula: | | |
| Su hijo/a, ¿ha recibido ya esta vacuna (Td / dTpa) durante el último año? | NO | SÍ |
| ¿Es alérgico/a a algún medicamento o vacuna? | NO | SÍ |
| ¿A cuáles?: | | |
| ¿Ha recibido en el último mes alguna vacuna? | NO | SÍ |
| ¿Contra qué?: | | |
| ¿Padece alguna inmunodeficiencia o enfermedad del sistema inmunitario? | NO | SÍ |
| Especificar | | |
| ¿Padece actualmente fiebre superior a 38°, vómitos o diarrea? | NO | SÍ |
| ¿Está tomando algún medicamento o recibe algún tratamiento médico de form | a continuada? | <u>-</u> |
| NO SÍ. Cuáles: | | |
| POR LA PRESENTE (firme padre/madre o tutor legal) | | |
| SI AUTORIZO NO AUTO | ORIZO | |
| | | |
| | | |

Ctra. Alfonso XIII 52 Tfno.: 952 97 62 Fax.: 952 97 62 52