Salud

Dirección Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmuniaciones

FORMATO DE RECHAZO A LA VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA

Municipio Pensilvania, Caldas **IPS vacunadora** ESE Hospital local San Juan de Dios

He sido informado de lo que es la fiebre amarilla y el riesgo que implica esta enfermedad tanto para mi, como para las personas que estan a mi alrededor. Me informaron que es necesario vacunarme ya que es la unica manera de prevenir el contagio, pero a pesar de conocer esta información ME NIEGO A QUE ME VACUNEN O QUE VACUNEN A MI HIJO MENOR DE EDAD.

Consecutivo	Fecha DD/MM/AA	Nombres y apellidos completos	Tipo de Identificación	Número de documento de identidad	Edad		Dirección de residencia (Nomenclatura, vereda, finca etc)	EAPB	Motivo por el cual decide que no lo vacunen contra la fiebre amarilla	Firma	Nombre del encuestador o vacunador que lo atendió
					Años	Meses					
1	24-09-25	Jorge Quintero	CC	9850365	43	6	Vereda la Soledad	Suia	No me gustan las vacunas	Jorge Q	Angie G.
2	24-09-25	Luz Miriam Quintero	CC	24875628	49	1	Vereda la Soledad	N.EPS	No me quiero vacunar	Luz Miriam Q	Angie G
3	24-09-25	Luz Azucena Ocampo	CC	24728442	56		Vereda la Soledad	Suia	No me gustan las vacunas	Luz Azucena Ocampo	Angie G
4	24-09-25	Nidia Quintero López	CC	24893360	45		Vereda la Soledad	N.EPS	No deseo vacunarme ahora	Nidia Quintero	Angie G
5	24-09-25	Blanca Obeida López	CC	24875525	52		Vereda la Soledad	Salud T.	No desea vacunarse	Blanca Obeida L.	Angie G
6	24-09-25	Gabriela Quintero	CC	1002799803	22		Vereda la Soledad	Sura	No me hago vacunar	Gabriela Quintero	Angie G
7	01-10-25	Delcira Quintero López	CC	24875511	46		Vereda la Soledad	N.EPS	No me hago vacunar	Delcira Quintero	Angie G
8	01-10-25	Luz Dary Pérez	CC	24728190	57		Vereda la Soledad	Suia	No quiero vacunarme hoy	Luz Dary Pérez	Angie G
9	01-10-25	Luz Nelly Arias	CC	24728801	57		Vereda la Soledad	Suia	No me quiero vacunar	Luz Nelly Arias	Angie G.
10	01-10-25	Arnulfo Muñoz Quiceno	CC	9859128	51		Vereda la Soledad	Suia	No me quiero vacunar	Arnulfo M. Q.	Angie G
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

Scanned with CamScanner

Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Dirección de Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Grupo de Gestion Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles - Programa Ampliado de Inmunizaciones

CONSENTIMIENTO DE NO VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA

Teniendo en cuenta toda la información y comunicación brindada por parte de las autoridades sobre la necesidad de la vacunación contra la fiebre amarilla, mediante la firma del presente formulario, manifiesto mi consentimiento informado, libre de toda coacción y bajo la gravedad de juramento, de no vacunarme y de asumir las consecuencias y responsabilidades que acarrea esta decisión, en el evento de contagiarme de la enfermedad fiebre amarilla.

Entidad Territorial: ESE HLSJD ***Municipio*** Pensilvania ***Vereda:*** Vereda la Soledad

	Consecutivo	Fecha DD/MM/AA	Nombres y apellidos completos	Tipo de identificación	Número documento de identidad	Edad		Dirección de residencia (Nomenclatura, vereda, finca etc)	EAPB	Motivo por el cual decido que NO me vacunen contra la fiebre amarilla		Firma del Encuestado	Nombre del encuestador o vacunador que lo atendió.
						años	meses			Declaro antecedente vacunal y asumo riesgos de contagio propio o a terceros	Rechazo la vacunación a pesar de haber recibido información		
12	1	24-09-25	Jorge Quintero	CC	9850365	43		Vereda la Soledad	Suia		X	Jorge Q	Anngie G
16	2	24-09-25	Luz Miriam Q.	CC	24875628	49		Vereda la Soledad	N EPS		X	Luz Miriam Q	Anngie G
19	3	24-09-25	Luz Azucena Ocampo	CC	24728442	56		Vereda la Soledad	Suia		X	Luz Azucena Oc	Anngie G
27	4	24-09-25	Nidia Quintero Lopez	CC	24873360	45		Vereda la Soledad	N.EPS		X	Nidia Quintero	Anngie G
29	5	24-09-25	Blanca Obeida López	CC	24875625	52		Vereda la Soledad	S.Total		X	Blanca obeida	Anngie G
29	6	24-09-25	Gabriela Quintero	CC	1002799803	22		Vereda la Soledad	Suia		X	Gabriela Quintero	Anngie G
30	7	01-10-25	Delcira Quintero López	CC	24875811	46		Vereda la Soledad	N.EPS		X	Delcira Quintero	Anngie G
38	8	01-10-25	Luz Dary Pérez	CC	24728190	57		Vereda la Soledad	Suia		X	Luz Dary Pérez	Anngie G
57	9	01-10-25	Luz Nelly Arias	CC	24728801	57		Vereda la Soledad	Suia		X	Luz Nelly A	Anngie G
60	10	01-10-25	Arnaldo Muñoz	CC	9859128	51		Vereda la Soled	Suia		X	Arnaldo Muñoz	Anngie G
	11												
	12												
	13												
	14												
	15												
	16												
	17												
	18												
	19												
	20												

Scanned with CamScanner