



2021-2022 INFLUENZA CONSENT FORM

Información sobre la persona que se va a vacunar (en letra de imprenta)

Primer nombre: _____ Edad: _____

Apellido: _____ Sexo: _____ M _____ F

Fecha de nacimiento: _____ # de teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Por niño/a - Nombre de Padre/Madre: _____

El Sistema de Información del Registro de Inmunizaciones de Iowa (IRIS) es un sistema automatizado para documentar las vacunas administradas en Iowa.

Si elige que el registro de esta inmunización no se comparta con otros proveedores, puede solicitar una denegación marcando "No". Sí _____ No _____

- Seguro
- Medicaid o Medicare
- Sin seguro / seguro que NO cubra las vacunas
- Indio americano o nativo de Alaska menor de 18 años (elegible para VFC)
- Pago Efectivo

Nombre de la compañía de seguros _____

Número de identificación de la póliza _____

Nombre del titular de la póliza _____

Fecha de nacimiento del titular de la póliza _____

Relación _____

Por favor responda lo siguiente para la persona que se va a vacunar.

Sí No

- 1) ¿Está enferma esta persona hoy?
- 2) ¿Tiene esta persona alergia a los huevos o a algún componente de la vacuna?
- 3) ¿Ha tenido esta persona alguna vez una reacción grave a la vacuna contra la influenza en el pasado?
- 4) ¿Ha tenido esta persona el síndrome de Guillain-Barré?

Se me ha proporcionado una copia y he leído o me han explicado la información sobre la influenza y la vacuna contra la influenza. Tuve la oportunidad de hacer preguntas que fueron respondidas satisfactoriamente. Entiendo los beneficios y riesgos de la vacuna y pido que me la administren a mí o a la persona nombrada anteriormente por quien estoy autorizado a hacer esta solicitud. Soy responsable de cualquier cargo financiero que no cubra mi seguro.

Firma

Fecha

Persona cual será vacunado (si es menor, padre o tutor)

for office use only

Date _____

Administered by _____

IM Site: Left Right

Deltoid

Thigh

VIS 8/6/2021

Billing _____ IRIS Entry _____ Location _____

Rev. 8/2021