

Panamá, 22 de junio de 2017

Señor acudiente:

El Centro de Salud de Boca la Caja ofrece los servicios de vacunación al Colegio desde el martes 27 de junio.

En esta ocasión se ofrecen las vacunas contra el virus del papiloma humano (VHP – para niñas de 10 años cumplidos), triple viral, tosferina (TDAP), refuerzo del tétano, Influenza, fiebre amarilla y sarampión.

El acudiente debe comunicar su consentimiento a través de una nota firmada y la tarjeta original del niño para su revisión y anotación de la vacuna.

Atentamente,

Profesora Panamá Solís M.
Directora

Autorizo para que vacunen a mi acudido _____,

de _____ grado, _____ con:

- Virus del papiloma humano Sí _____ No _____
(VHP – para niñas de 10 años cumplidos)

- Triple viral Sí _____ No _____
- Tosferina Sí _____ No _____
- Refuerzo del tétano Sí _____ No _____
- Influenza Sí _____ No _____
- Fiebre amarilla Sí _____ No _____
- Sarampión Sí _____ No _____

Firma del acudiente
23/junio/2017