

NOTIFICACIÓN VACUNACIÓN COVID 19

Por la presente **se notifica a los Sres. Padres/Madres/Tutores**, que en cumplimiento con la **Ley 27.573**, personal del Ministerio de Salud de la provincia, procederá a vacunar de acuerdo a lo establecido en la Estrategia de Vacunación Covid-19 de la República Argentina, el día _____, con la vacuna indicada al pie de la presente (*). Por tal motivo **SE EMITE LA PRESENTE FICHA DE ACEPTACION** para vacunación del menor en el ámbito escolar :....., DNI N°..... alumno del Año, del Colegio:.....

INFORMACION IMPORTANTE

Marco legal: LEY DE VACUNAS DESTINADAS A GENERAR INMUNIDAD ADQUIRIDA CONTRA EL COVID-19

Ley 27573

Art. 1.- Declárese de interés público la investigación, desarrollo, fabricación y adquisición de las vacunas destinadas a generar inmunidad adquirida contra la COVID-19 en el marco de la emergencia sanitaria establecida por la ley 27.541 y ampliada por el decreto 260/20, su modificatorio y normativa complementaria, en virtud de la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) con relación a la mencionada enfermedad.

(*) Vacuna a aplicar

NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 11 AÑOS CON Y SIN FACTORES DE RIESGO

Vacuna a aplicar	Protege contra
SINOPHARM - SARS COV-2 (células vero) inactivada	SARS- COV-2 (CORONAVIRUS COVID19)

Resolución 688/2021 del Ministerio de Salud, 22/02/2021 y NO-2021-93657144-APN-ANMAT#MS

Firma Representante Legal

Aclaración

D.N.I.

Lugar y fecha