

Estimados Padres/Tutores/Estudiantes,

Queremos ayudarle a quitar un elemento de su lista de útiles escolares: una vacuna contra la gripe. La influenza, comúnmente conocida como la gripe es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones causada por virus de la gripe. La gripe puede ser muy peligrosa, especialmente para los niños. Cada año, más de 125 niños mueren a causa de la gripe; casi la mitad de ellos eran niños previamente sanos sin ninguna enfermedad previa. La mejor manera de prevenir la gripe es recibir una vacuna contra la gripe cada año. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomienda a todas las personas mayores de seis meses que obtengan una vacuna contra la gripe cada temporada.

Una de las razones más comunes por las que las personas no se vacunan contra la gripe es porque creen que causa enfermedades, incluida la gripe. Eso es un mito; la vacuna contra la gripe no causa la gripe y es segura para niños y adultos.


OSF HealthCare Saint Luke Medical Center estará ofreciendo vacunas **gratis** contra la gripe para todos los jóvenes en edad escolar en Kewanee durante el día escolar. Para que su hijo reciba una vacuna, **gratis** contra la gripe se requiere su consentimiento. Favor de firmar y devolver la carta de consentimiento adjunto permitir que su hijo reciba una vacuna contra la gripe. Cuando las fechas de vacunación estén programadas, se le notificará.

Pasos diarios se pueden tomar para ayudar a prevenir la propagación de gérmenes, incluyendo:

- Cubrir toses o estornudar con un pañuelo desechable.
- Mantenerse alejado de las personas enfermas.
- Lavando las manos con agua y jabón. Si agua y jabón no están disponibles, utilice desinfectante de manos.
- Evitar el contacto con los ojos, la nariz y la boca. Los gérmenes se propagan de esta manera.
- Si alguien en su casa está enfermo, mantenga a la persona enferma en una habitación separada de los demás en el hogar.
- Mantener las superficies como mesas, mostradores, juguetes y perillas de las puertas limpias pasándoles un trapo con un desinfectante para el hogar.

Nos complace ofrecer una vacuna **GRATIS** contra la gripe para su hijo este año escolar. Si usted tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con Jessica Turnbull al (309) 852-7525. Juntos podemos dar a nuestros estudiantes la mejor oportunidad de tener éxito y mantenerse saludable!

Atentamente,



Jackie Kernan  
Presidente

## OSF HealthCare Saint Luke Medical Center Consentimiento Para La Vacunación De Influenza, hecho inactivada

Por favor completan las preguntas 1-5

Nombre Legal:	Fecha de nacimiento:
Doctor:	Escuela:
Grado:	Profesor:

**SÍ    NO**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. ¿Es usted alérgico a los huevos o productos de huevo?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. ¿Es usted alérgico a tiomersal (conservante) distintos de la sensibilidad de lentes de contacto?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. ¿Ha tenido síndrome Guillian-Barré dentro de las seis semanas de tomar una vacuna antigripal?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. ¿Ha tenido una reacción adversa anterior a la vacuna de gripe?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. ¿Si menos de 8 años de edad, esta es la primera dosis?

### Consentimiento de la vacunación de influenza

He leído y entendido la declaración de información actual de vacunas (VIS) 6/8/21.  
 Me ha dado la oportunidad de to preguntas, que se han respondido a mi satisfacción.  
 Creo que entiendo los beneficios y riesgos de tomar la vacuna contra la gripe, y pido que la vacuna se me o a la persona indicada para quien estoy autorizado a firmar.  
 Cómo puedo comprobar que no Soy alérgico a los huevos y que no he tenido una reacción alérgica grave asociada con la vacunación de combustión en el pasado.

**Firma del padre o tutor** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY

Manufacturer: _____	Lot #: _____	Exp. Date: _____
Site: _____	Dose: 0.5ml    0.25ml	Temp. _____
Signature: _____	Date: _____	