

DECLARACIÓN JURADA RENUNCIA A INMUNIZACIÓN SARS-CoV-2

Quien suscribe, _____, D.N.I. N° _____ manifiesta con carácter de Declaración Jurada, que en este momento recibo el ofrecimiento para ser vacunado/a de forma gratuita contra el SARS-CoV-2, vacuna aprobada por la autoridad sanitaria nacional, con el objetivo de prevenir la morbi-mortalidad del COVID-19. Que entendiendo los riesgos y beneficios de dicha vacunación. RENUNCIO expresamente y deniego la aplicación y administración de la vacuna contra el SARS-CoV-2, de cualquiera de los laboratorios productores aprobados en el país, durante la presente Campaña de Vacunación.

-----Además, manifiesto haber recibido información clara, precisa y adecuada respecto a la circunstancia de que, si cambio de opinión, debo esperar la reprogramación de mi turno en la nueva etapa que oportunamente implemente el Ministerio de Salud de la Provincia, ocasión en donde recibiré la vacunación contra el SARS-CoV-2.-

Información previa: Las autoridades sanitarias recomiendan la administración de la vacuna incluida en la presente Campaña de Vacunación SARS- CoV-2, y declara la mencionada Vacunación como de Interés Nacional, considerada como la mejor medida de prevención de la enfermedad pandémica de COVID-19, tanto a nivel individual como de la comunidad. De acuerdo con el marco legal, la vacunación no es obligatoria. En caso de no aceptación de la vacunación o si se deniega su administración como población destinataria recomendada, se requiere la Renuncia Expresa.

A los fines precedentes, se toma conocimiento de las previsiones contenidas en la Ley Nacional N° 27.573-LEY DE VACUNAS DESTINADAS A GENERAR INMUNIDAD ADQUIRIDA CONTRA EL COVID-19 - 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. A su vez, la Ley Nacional N° 27.491 establece que se entiende a la vacunación como una estrategia de salud pública preventiva y altamente efectiva, considerándosela como un Bien Social.

-----Por lo expresado, el/la que suscribe DECLARA lo siguiente:

- a) -He sido informado de la necesidad de administrar a la población destinataria la VACUNA SARS-COV-2 con la finalidad de prevenir la propagación del COVID-19.
- b) - He sido informado de sus ventajas e inconvenientes y he tenido la oportunidad de plantear mis dudas.
- c) -Se me han proporcionado fuentes de información como así también sobre el elevado nivel de eficacia y seguridad de la vacuna.
- d) -He recibido información sobre la importancia de la vacuna y del riesgo al que me expongo en caso de no aceptar su administración.
- e) - He tomado conocimiento que puedo reconsiderar mi decisión y solicitar la vacunación en el momento que la Autoridad Sanitaria Local re programe una nueva Campaña de Vacunación. -

Firma: -----

DNI _____

aclaración: -----

Lugar y Fecha: _____