

Declaración para recibir la dosis de refuerzo Pfizer o Moderna

Yo, _____ declaro mi necesidad de recibir una dosis de refuerzo de la vacuna de COVID-19, basándome en que pertenezco a uno de los siguientes grupos y que he recibido mi serie de dos dosis de la vacuna de COVID-19 Pfizer o Moderna hace más de seis meses:

- 65 años y mayores de 65 años
- Mayor de 18 años que vive en una instalación de cuidados de largo plazo
- Mayor de 18 años que tiene condiciones médicas subyacentes*
- Mayor de 18 años que trabaja o vive en ambientes de alto riesgo**

Firma

Fecha

* Las condiciones médicas subyacentes incluyen:

- Cáncer
- Enfermedad crónica de los riñones
- Enfermedades crónicas de los pulmones, incluyendo COPD (enfermedad pulmonar obstructiva crónica-EPOC), asma (moderado a severo), enfermedad intersticial de los pulmones, fibrosis quística, e hipertensión pulmonar
- Demencia u otras condiciones neurológicas
- Diabetes (tipo 1 o tipo 2)
- Síndrome de Down
- Condiciones cardíacas (tales como falla cardíaca, enfermedad coronaria arterial, cardiomiopatías o hipertensión)
- Infección por VIH
- Estado inmunocomprometido (sistema inmunológico debilitado)
- Enfermedad del hígado
- Sobrepeso y obesidad
- Embarazo
- Anemia falciforme o talasemia
- Fumador, actual o en el pasado
- Trasplante de órgano sólido o células madre de sangre
- Derrame o enfermedad cerebrovascular, que afecta el flujo de sangre al cerebro
- Trastornos por el uso de sustancias

** Ejemplos de trabajadores o residentes que pueden recibir la dosis de refuerzo¹¹

- Personal de respuesta inmediata a las emergencias (por ejemplo, trabajadores de salud, bomberos, policía, personal de instalaciones de cuidado grupal)
- Personal de educación (por ejemplo, maestros, personal de apoyo, trabajadores de guarderías)
- Trabajadores de alimentos y agricultura
- Trabajadores de fabricas
- Trabajadores de correccionales
- Trabajadores del Servicio Postal de los Estados Unidos
- Trabajadores de transporte público
- Trabajadores de tiendas de alimentos
- Residentes de instalaciones de cuidado grupal
- Residentes de instalaciones correccionales

¹ La lista puede ser actualizada en el futuro