



COMUNICADO 014

Caracas 25 de enero de 2022

Muy cordialmente nos dirigimos a ustedes, en la oportunidad de enviarles un saludo, confiando que estén bien, bajo la protección del Buen Jesús.

En esta oportunidad queremos comunicarles que, desde la supervisión Circuital "Medina Angarita" a la que pertenecemos, se nos ha informado enviar la información referente a la vacuna que desde el MPPE se está ofreciendo, en conjunto con el Ministerio del Poder Popular para la Salud, se instruyen los siguientes lineamientos técnicos en cuanto al esquema de vacunación:

Grupo de edad	Vía de administración	Intervalo entre dosis	Día	Hora
3 en adelante	Intramuscular	De 21 a 28 días después de administrada la primera dosis	28 de enero	9:00 a.m.

Las personas que inician una serie con la vacuna SINOPHARM deben completar la serie con el mismo producto.

En los niños, niñas y jóvenes no suelen manifestar síntomas graves de esta enfermedad, sin embargo, tienen la capacidad de transmitirla. Por este motivo, el laboratorio SINOPHARM evaluó la eficacia de su vacuna en esta población. Es por ello que, la compañía precisó que los ensayos clínicos demostraron la seguridad de la vacuna en niños y jóvenes, la vacuna Sinopharm contra la Covid-19 es la segunda aprobada para el uso de emergencia en niños y adolescentes.

Es indispensable, que toda la población vacunada conserve el carnet y llevarlo consigo al momento de recibir cada dosis del esquema de vacunación, a fin de poder garantizar el cumplimiento de las dosis, e igualmente poder respetar el intervalo entre cada dosis.

Así, pues, se les solicita tener en cuenta:

1. El consentimiento firmado de los padres y representantes para que su representado sea vacunado, le hacemos llegar **la autorización para que desde ya puedan llevarla a la subdirección.**
2. Es solo para los niños con 3 años en adelante.
3. Los estudiantes deben ingresar al colegio con el uniforme correspondiente.
4. La entrada será por la calle Valencia, (portón verde)
5. El protocolo de ese día será el siguiente:
 - a. Entrar solo por la calle Valencia
 - b. Serán ubicados en los bancos de espera.
 - c. El paso siguiente será el registro de la tarjeta.
 - d. Una vez registrado seguirá para ser vacunado.
 - e. Finalmente pasará al lugar de observación 10 minutos.
 - f. La salida será por la calle Guayana (portón gris, entrada principal).
6. Contraindicación: diarrea, tos, dolor de cabeza, fatiga o si se han colocado alguna vacuna (antigripal) debe ser con 21 días antes.

7. Se debe tener a la mano: acetaminofén, paracetamol o atamel, NO IBUPROFENO. Esto por si en el momento de observación presenta algún malestar.
8. Todos los niños de educación inicial deben presentarse con un representante.

Agradeciendo su atención a lo planteado, y deseando que todos sigamos cuidando nuestra vida con los protocolos de bioseguridad, que son los que nos ayudarán a seguir peregrinando en esta vida.

Atentamente,

Lcdo. Giclis Santamaria
Subdirector

MCS/GS/p



**U.E. COLEGIO "EL CARMELO"
FAMILIA VEDRUNA
LAS ACACIAS – CARACAS**



AUTORIZACIÓN PARA VACUNAR

Yo, _____ portador de la cedula de identidad N° _____ representante legal de:

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE	CEDULA DE IDENTIDAD	GRADO Y SECCIÓN	Que dosis requiere		
			1	2	3

Autorizo para que los profesionales de la salud autorizados, administren la vacuna SINOPHARM contra la COVID-19 a mi hijo(a) con mi presencia física o sin ella para el día 28 de enero de 2022.

Entiendo que, tras la administración de la vacuna, mantendré a mi hijo(a) en observación, por si sufre alguna reacción adversa. Y de producirse alguna reacción al momento de aplicar la vacuna, autorizo que se preste todo tratamiento médico de emergencia que sea necesario y entiendo que el personal del colegio, me lo notificará lo antes posible.

Asimismo, de haber preguntas, declaro que este consentimiento puede verificarse en persona o de forma verbal por el siguiente teléfono _____ antes de administrarse la vacuna.

Entiendo que mi hijo(a) recibirá una de las vacunas contra la COVID-19 autorizada por la OMS quien aprueba el uso de emergencia de la vacuna SINOPHARM (china) contra el coronavirus.

Así, pues doy permiso para vacunar a mi hijo (a) firmando.

Firma del representante _____

Número de cédula _____

Teléfono _____

Yo, _____ portador de la cedula de identidad N° _____ representante legal de:

NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE	CEDULA DE IDENTIDAD	GRADO Y SECCIÓN

No autorizo la administración de la vacuna SINOPHARM contra la COVID-19 a mi hijo(a) porque: _____

Firma del representante _____

Número de cédula _____

Teléfono _____

