

FORM NG PAHINTULOT NG MAGULANG PARA SA PAGBABAKUNA LABAN SA COVID-19

APELYIDO NG MENOR DE EDAD: _____ PANGALAN NG MENOR DE EDAD: _____

PETSA NG KAPANGANAKAN: _____ NUMERO SA PAKIKIPAG-UGNAYAN: _____

PANGALAN NG INA: _____ KASARIAN: Lalaki Babae Non-Binary Iba Pa
 Transgender na Lalaki na Naging Babae Transgender na Babae na Naging Lalaki Hindi Alam

ETNISIDAD: Hispanic/Latino Hindi Hispanic/Latino Hindi Alam

LAHI: American Indian o Alaska Native Asian Black o African American
 Native Hawaiian o Pacific Islander White Iba Pa

- Nabasa ko na ang impormasyon sa Fact Sheet ng Impormasyon para sa Pahintulot sa Emergency na Paggamit tungkol sa bakuna laban sa COVID-19 (o naipaliwanag na ito sa akin)
- Nauunawaan ko ang mga benepisyo at panganib ng bakuna laban sa COVID-19
- Nagbibigay ako ng pahintulot para matanggap ang bakuna laban sa COVID-19
- Ganap kong nauunawaan ang impormasyon sa Form para sa Pagbabakuna na ito at kinukumpirma kong totoo at tumpak ang ibinigay kong impormasyon

LAGDA NG MENOR DE EDAD: _____ PETSA NGAYONG ARAW: _____

NAKA-PRINT NA PANGALAN NG MAGULANG/TAGAPANGALAGA: _____

LAGDA NG MAGULANG/TAGAPANGALAGA: _____

----- TALAAN SA PAGBIBIGAY (PARA LANG SA PAGGAMIT NG TAGAPAGBAKUNA) -----

MANUFACTURER: Pfizer Moderna Janssen

DOSIS: Ika-1 Dosis Ika-2 Dosis

NUMERO NG LOT: _____

PETSA NG PAG-EXPIRE: _____

SITE: 0.5 mL IM Deltoid 0.3 mL IM Deltoid
 Kaliwang Deltoid Kanang Deltoid

NAKA-PRINT NA BUONG PANGALAN: _____

LAGDA: _____