

Sr(a) Director(a)

Fecha: _____

Presente:

Me dirijo a Ud. con el fin de hacerle saber que yo _____
NO DOY MI CONSENTIMIENTO para que mi hijo(a) _____ ,
alumno(a) regular del curso _____ del colegio que Ud. Dirige, sea vacunado contra la gripe
A/H1N1.

Mi decisión se basa en que esta vacuna no ha sido lo suficientemente probada y que su aplicación no protege de la infección de una epidemia de A/H1N1 porque las cepas mutan constantemente. Además, conlleva el riesgo de desarrollar reacciones adversas que pueden ser graves si existe una base de disfunción endotelial. Las reacciones al escualeno no son inmediatas, sino que pueden presentarse tiempo después como fue demostrado en la campaña de vacunación experimental de los combatientes de la guerra del Golfo, quienes presentaron Síndrome de Guillain-Barré, motivo por el cual la FDA suspendió el uso de escualeno en el 2004, como lo afirma la Asociación Médica Peruana en una declaración emitida el 22 de marzo del presente año.

Además existen innumerables antecedentes que ratifican mi decisión, como por ejemplo: que el Estado de POLONIA rechazó comprar la vacuna, porque los laboratorios no se hacen responsables por enfermedades, efectos secundarios de cualquier tipo y muerte que dicha vacuna pueda provocar.

Es por ello que, siendo el/la representante legal de mi hijo(a) _____ y teniendo a mi cargo su cuidado y bienestar, vengo en ejercer a su nombre los derechos reconocidos en la declaración de Lisboa de la asociación Médica Mundial, y a proteger su vida e integridad física, garantías resguardadas en nuestra Constitución Política de la República, declarando en forma expresa e inequívoca que **NO DOY MI CONSENTIMIENTO** para que mi hijo(a) ya individualizado(a) sea vacunado contra la gripe A/H1N1.

Sé que vuestro establecimiento tomará todas las medidas necesarias para respetar mi decisión, ya que de lo contrario me veré en la obligación de tomar las acciones legales pertinentes.

Sin otro particular se despide atentamente,

Sr(a) Director(a)

Fecha: _____

Presente:

Me dirijo a Ud. con el fin de hacerle saber que yo _____
NO DOY MI CONSENTIMIENTO para que mi hijo(a) _____ ,
alumno(a) regular del curso _____ del colegio que Ud. Dirige, sea vacunado contra la gripe
A/H1N1.

Mi decisión se basa en que esta vacuna no ha sido lo suficientemente probada y que su aplicación no protege de la infección de una epidemia de A/H1N1 porque las cepas mutan constantemente. Además, conlleva el riesgo de desarrollar reacciones adversas que pueden ser graves si existe una base de disfunción endotelial. Las reacciones al escualeno no son inmediatas, sino que pueden presentarse tiempo después como fue demostrado en la campaña de vacunación experimental de los combatientes de la guerra del Golfo, quienes presentaron Síndrome de Guillain-Barré, motivo por el cual la FDA suspendió el uso de escualeno en el 2004, como lo afirma la Asociación Médica Peruana en una declaración emitida el 22 de marzo del presente año.

Además existen innumerables antecedentes que ratifican mi decisión, como por ejemplo: que el Estado de POLONIA rechazó comprar la vacuna, porque los laboratorios no se hacen responsables por enfermedades, efectos secundarios de cualquier tipo y muerte que dicha vacuna pueda provocar.

Es por ello que, siendo el/la representante legal de mi hijo(a) _____ y teniendo a mi cargo su cuidado y bienestar, vengo en ejercer a su nombre los derechos reconocidos en la declaración de Lisboa de la asociación Médica Mundial, y a proteger su vida e integridad física, garantías resguardadas en nuestra Constitución Política de la República, declarando en forma expresa e inequívoca que **NO DOY MI CONSENTIMIENTO** para que mi hijo(a) ya individualizado(a) sea vacunado contra la gripe A/H1N1.

Sé que vuestro establecimiento tomará todas las medidas necesarias para respetar mi decisión, ya que de lo contrario me veré en la obligación de tomar las acciones legales pertinentes.

Sin otro particular se despide atentamente,

Copia que conserva el establecimiento