

Campaña Vacunación contra Influenza

Estimados(as) Apoderados(as):

Junto con saludar, quisiéramos informarles sobre la fecha asignada para la vacunación de nuestros(as) estudiantes de Pre-Kínder hasta 5º Básico, que está fijada para el **lunes 25 y martes 26 de mayo**.

Los niños y niñas de estos niveles recibirán (independiente de la edad) la vacuna contra la INFLUENZA (trivalente "Influvac") por personal del CESFAM de Apoquindo. **La vacunación se realizará en nuestro Colegio en horario de clases** y, solo se vacunará a quienes no lo hayan hecho de forma particular.

Entendemos que la fecha designada para el colegio no es muy próxima, y que algunos(as) tendrán la posibilidad de adelantar el proceso de forma particular. **Adjuntamos una colilla en la que debe señalar claramente si su hija o hijo ya recibió la vacuna, y presentar el certificado que lo acredite.**

Si usted rechaza la vacuna debe hacerlo presencialmente en el CESFAM Apoquindo (Cerro Altar 6611, Las Condes), previo a la vacunación en el Colegio, y traer el certificado correspondiente. Algunas de las contraindicaciones que podrían eximir de la vacuna son:

- ✓ Hipersensibilidad a la proteína del huevo, gentamicina, formaldehído, bromuro de cetiltrimetil amonio, polisorbato 80.
- ✓ Reacción alérgica a una dosis anterior de la vacuna.
- ✓ Ante estado febril o infección aguda se debe postergar la vacunación y se deberá gestionar de forma particular la inmunización posteriormente.
- ✓ Pacientes con inmunosupresión (Cáncer, VIH u otros), deben presentar certificado de autorización por parte del médico tratante.
- ✓ Pacientes que han recibido Gammaglobulinas, esperar 12 semanas para recibir la vacuna.

Saluda atentamente a Ustedes,

María Macarena Barros
Coordinadora Ciclo Inicial

Felipe Loyola
Coordinador Ciclo Menor



Recibí circular sobre Vacunación contra la INFLUENZA. Por favor enviar esta colilla a la brevedad, una vez retomadas las clases.

Nombre Estudiante: Curso:

Mi hijo(a) puede recibir la vacuna:

..... SI

..... NO, ya fue vacunado(a)
Enviar comprobante con la colilla

..... NO, fue eximido(a)
Enviar cert. CESFAM con la colilla

Nombre y Firma del Apoderado(a):