



## SOLICITUD DE VACUNACIÓN CONTRA EL DENGUE

Por la presente, tomo conocimiento de las contraindicaciones para recibir la vacuna contra el dengue Qdenga y declaro que no presento ninguna de ellas en el momento de la vacunación.

### Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a los principios activos o a cualquiera de los excipientes o hipersensibilidad a una dosis previa de Qdenga. **Si tiene antecedentes de otras reacciones alérgicas, Informe al personal del vacunatorio antes de recibir la vacuna.**
- Personas con inmunodeficiencia congénita o adquirida, incluidas las terapias inmunosupresoras como la quimioterapia o dosis altas de corticosteroides sistémicos en las 4 semanas anteriores a la vacunación. Si padece una enfermedad oncológica o la tuvo, solicite a su médico de cabecera la indicación para vacunarse.
- Personas con infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sintomática o con infección por VIH asintomática cuando se acompaña de evidencia de función inmunológica deteriorada.
- Mujeres embarazadas y en período de lactancia.

Si tiene dudas con respecto a estas contraindicaciones, consulte con el personal del vacunatorio antes de vacunarse.

Asimismo, se me informa que, en caso de haber tenido Dengue, se recomienda la vacunación a los 6 meses del diagnóstico de esta enfermedad.

Si usted tiene 60 años o más, consulte con su médico si es beneficioso recibir la vacuna Qdenga. Deberá presentar indicación médica en el vacunatorio.

Complete el formulario con sus datos y preséntelo en el vacunatorio.

FIRMA: ..... FECHA: .....

ACLARACIÓN: .....

DNI: .....

ACLARACIÓN