



## Autodeclaración de elegibilidad para una dosis adicional de la vacuna contra la COVID-19

**Este formulario es para las personas que tengan un sistema inmunológico moderada a severamente debilitado y hayan recibido 2 dosis de la vacuna Pfizer o Moderna contra la COVID-19**

Si usted cumple los criterios indicados por los CDC, se recomienda que reciba una 3.<sup>a</sup> dosis de una vacuna de ARNm (Pfizer o Moderna) al menos 28 días después de la 2.<sup>a</sup> dosis de la vacuna. Cuando sea posible, debe recibir la misma vacuna. Por ejemplo, si recibió una serie de la vacuna Pfizer, trate de recibir una vacuna Pfizer para su 3.<sup>a</sup> dosis. Hable con su médico sobre la necesidad de recibir una 3.<sup>a</sup> dosis de la vacuna contra la COVID-19 y sobre el mejor momento para una 3.<sup>a</sup> dosis.

**Declaro que soy una persona inmunodeprimida y soy elegible para una tercera dosis de la vacuna de acuerdo con los criterios indicados a continuación.**

- Estoy recibiendo tratamiento activo contra el cáncer por tumores o cánceres de la sangre;
- Recibí un trasplante de órgano y estoy tomando medicamentos para deprimir mi sistema inmunológico;
- Recibí un trasplante de células madre dentro de los últimos 2 años o estoy tomando medicamentos para deprimir mi sistema inmunológico;
- Inmunodeficiencia primaria moderada o severa (como el síndrome de DiGeorge o el síndrome de Wiskott-Aldrich);
- Infección por VIH avanzada o no tratada;
- Tratamiento activo con una alta dosis de corticosteroides u otros fármacos que deprimen mi respuesta inmunitaria.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Es importante que continúe protegiéndose después de recibir la 3.<sup>a</sup> dosis de la vacuna. Esto incluye usar una mascarilla bien ajustada, mantener distancia física, evitar lugares muy concurridos o espacios que no estén bien ventilados y lavarse las manos con frecuencia. Para obtener un mayor nivel de protección, considere el uso de una "mascarilla doble" (usar una mascarilla de tela sobre una mascarilla quirúrgica).

**Para obtener más información, vea las Hojas de datos de [Moderna](#) o [Pfizer](#) para receptores y cuidadores y la página web de los CDC**

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/immuno.html>

*Si no tiene acceso a una impresora, puede redactar su declaración a mano.*