



Declaración Jurada para aplicación de vacuna contra COVID-19 - dosis extra para viajeros al exterior

Quien suscribe, _____, D.N.I. N° _____, con domicilio en _____ de la localidad de _____, Provincia de _____, solicitando por decisión personal la aplicación de dosis de vacunas contra COVID-19 para cumplimentar las condiciones establecidas en el país de destino, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. He sido ampliamente informada/o de que, si bien ha sido debidamente autorizada por la ANMAT, a la fecha y en el contexto epidemiológico actual, no hay evidencia de que la aplicación de la vacuna que solicito, otorgue mayor protección contra el Covid-19 respecto del esquema ya recibido.
2. Manifiesto haber comprendido que, si bien todas las vacunas son seguras, hasta el momento no existen estudios específicos respecto de la aplicación de la dosis extra que solicito en relación al esquema ya recibido, por lo que pueden presentarse efectos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVIS).
3. Motiva la solicitud de la dosis extra de la vacuna contra el Covid-19 mi viaje a el país/ países _____, en donde solo se aceptan las vacunas autorizadas por la Organización Mundial de la Salud.
4. Hasta el momento no he recibido la/s vacuna/s requerida/s para ingresar al país/ países de destino.
5. Ha transcurrido un plazo no menor a 4 semanas de haber recibido la última dosis de la vacuna contra el Covid-19.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

D.N.I.: