

## **VACUNACION AGOSTO**

SRES: APODERADOS

COMUNICAMOS A USTED QUE SE LLEVARA A EFECTO LA VACUNACION DE LOS SIGUIENTES NIVELES Y EN LOS HORARIOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN, SE ADJUNTA INFORMACIÓN SOBRE LA VACUNA QUE SE LES ADMINISTRARA:

CURSO	DIA	HORA	VACUNA
1º BASICO A	19 DE AGOSTO DE 2020	10:30 HRS	<b>TRES VIRICA</b> <b>Dtp -acelular</b>
1º BASICO B	19 DE AGOSTO DE 2020	11:15 HRS	<b>TRES VIRICA</b> <b>Dtp -acelular</b>
4º BASICO A	19 DE AGOSTO DE 2020	12:00 HRS	<b>VPH Virus</b> <b>papiloma Humano</b>
4º BASICO B	19 DE AGOSTO DE 2020	14:30 HRS	<b>VPH Virus</b> <b>papiloma Humano</b>
5º BASICO A	19 DE AGOSTO DE 2020	15:15 HRS	<b>VPH Virus</b> <b>papiloma Humano</b>
5º BASICO B	20 DE AGOSTO DE 2020	10:30 HRS	<b>VPH Virus</b> <b>papiloma Humano</b>
8º BASICO A	20 DE AGOSTO DE 2020	11:00 HRS	<b>Dtp -acelular</b>
8º BASICO B	20 DE AGOSTO DE 2020	11:30 HRS	<b>Dtp -acelular</b>

- **IMPORTANTE TODOS LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON MASCARILLAS Y RESPETAR LA DISTANCIA, SOLO PODRÁN SER ACOMPAÑADOS POR UNA PERSONA HASTA EL COLEGIO**

## **INFORMATIVO A LOS PADRES**

Comunicamos a Usted que, durante el mes de agosto 2020, se llevara a cabo **vacunación de carácter obligatoria** para los siguientes niveles escolares, con las siguientes vacunas:

### **1° básico:**

- **TRES VIRICA** (SARAMPION-PAROTIDITIS (paperas)-RUBEOLA), a partir del quinto día, siguiente de la vacunación, pueden aparecer manchas rojas. Se recomienda dar abundante líquido y colocar paños húmedos y fríos en el brazo.
- **Dtp -acelular-** (DIFTERIA –TETANOS- PERTUSIS (coqueluche)-) su hijo/a puede presentar los siguientes síntomas: inflamación, enrojecimiento, dolor en la zona de la inyección. Se recomienda dar abundante líquido y colocar paños húmedos y fríos en el brazo

### **4°-5° básico:**

- **VPH Virus papiloma Humano:** 4to básico y 5to básico, para prevenir Cáncer Cervicouterino y otras lesiones asociadas a Virus PH.

### **8° básico:**

- **Dtp -acelular-** (DIFTERIA –TETANOS- PERTUSIS (coqueluche))
  - Luego de la vacunación, debe permanecer para observación al menos 30 minutos.
  - Como en todo medicamento y/o vacuna, existen algunas precauciones, por lo que se solicita: dar aviso de alergia a algunos de sus componentes, o tener antecedentes de Síndrome de Guillián-Barré. La vacuna será administrada por personal debidamente capacitado del centro de salud más cercano. -
  - Esta intervención de Salud Pública, requiere de su colaboración, por lo cual solicitamos que su hijo/a asista al colegio durante los próximos días
  - **Agradeceré informar en esta comunicación si su hijo ya fue vacunado, además si su hijo se encuentra inasistente el día de la vacunación, se solicita acudir al Vacunatorio del Centro de Salud**  
.....
  - **En caso de que no quiera administrar la vacuna a su hijo puede acercarse al consultorio donde está inscrito y firmar el rechazo en la ficha del paciente, lo que posteriormente, será denunciado al Ministerio Público.**

**DIRECCION DE SALUD  
CORPORACION MUNICIPAL SAN BERNARDO**