



Ajuntament de Lleida

Salut Pública

Benvolgudes famílies,

Com cada any i coincidint amb el curs escolar 2016-2017, s'administrarà la vacuna contra el tètanus i la diftèria (Td) als centres escolars segons el calendari de vacunacions vigent a Catalunya (Ordre SLT/175/2016, de 20 de juny, que modifica el Decret 95/2014, d'1 de juliol, pel qual s'estableix el calendari de vacunacions sistemàtiques).

L'objectiu de la vacunació al centre docent és facilitar l'accés a la vacunació i continuar amb el calendari de vacunacions que s'inicia a la infància. Per aquest motiu, es molt important la vostra col·laboració.

Segons el calendari de vacunacions sistemàtiques, la vacuna que s'administra a segon curs d'ESO és la següent.

- **La vacuna contra el tètanus i la diftèria (Td)**, que s'administra en una única dosi.

En general, la vacuna és ben tolerada, malgrat que pot causar molèsties locals i/o malestar general (eritema, inflamació i dolor local, febre, mal de cap, mialgies i artràlgies). Molt rarament es poden produir alteracions neurològiques: Síndrome de Guillain-Barré i pràcticament mai produeix efectes adversos més greus.

En cas de febre elevada, superior a 38,7º, o altres reaccions que considerin greus, consulti al servei d'urgències.

Contraindicacions:

- Febre en el moment d'administrar la vacuna.
- Infecció aguda.
- Al·lèrgia a components: Hidròxid d'alumini, timerfonato sòdic i clorur sòdic.
- Antecedents de trombocitopènia i antecedents al·lèrgics a la vacuna antitetànica i antidiftèrica (Td).

Per tal d'administrar la vacuna, demanem que emplenin el full d'autorització i retornar-lo al tutor o tutora de la classe, ja que **sense l'autorització no es pot administrar la vacuna**.

És imprescindible que el dia de la vacunació la vostra filla o fill porti el carnet original de vacunacions (no fotocòpia) per anotar-hi la dosi administrada i revisar la informació de la vacunació que hi consta.

Per a qualsevol dubte o aclariment poden consultar el seu pediatre/a o l'equip de salut escolar.

Agraïm per endavant la seva col·laboració.

Cordialment

L'equip de salut escolar



Salut Pública

VACUNACIÓ ESCOLAR (segon curs d'ESO)

| |
|--|
| Nom i cognoms de l'alumne/a |
| Nom i cognoms del pare, la mare o el tutor/a |
| Data de naixement |
| Nom del centre escolar |

Vacunació contra el tètanus i la diftèria a segon curs d'ESO

- Autoritzo
 No autoritzo

Signatura del pare, la mare

Si no autoritza la vacunació, especifiqui els motius:

- Ja està vacunat/da
 Altres

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades s'inclouran en el fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Lleida "Salut Pública – Vacunes", amb la finalitat de dur a terme l'administració de vacunes als escolars. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat al Registre General de l'Ajuntament de Lleida a l'Oficina Municipal d'atenció al Ciutadà, Pl. Paeria11, baixos, 25007 Lleida.