181 White Street Danbury, CT 06810 Teléfono 203.837.9352 FAX 203.837.8778🢭🢭🢭

# Servicios Ambientales y de Instalaciones

**Forma de declinación de la vacuna contra la hepatitis B**

Entiendo que debido a mi exposición ocupacional a la sangre u otros materiales potencialmente infecciosos (OPIM), puedo estar en riesgo de contraer la infección por el virus de la hepatitis B (VHB).

Usted me ha dado la oportunidad de vacunarme con la vacuna contra la hepatitis B, sin cargo alguno para mí.

Sin embargo, rechazo la vacunación contra la hepatitis B en este momento. Entiendo que al rechazar esta vacuna, sigo estando en riesgo de contraer hepatitis B, una enfermedad grave. Si, en el futuro, continúo teniendo exposición ocupacional a sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, y quiero vacunarme con la vacuna contra la hepatitis B, puedo recibir la serie de vacunación sin cargo para mí.

* Ya he recibido la serie de vacunación contra la hepatitis B.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del empleado (Imprimir)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del empleado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha