*{*Note: CDC Vaccine Information Statements in multiple languages available at: www.cdc.gov/vaccines/pubs/vis/}*

I have been provided a copy of the Vaccine Information Statement* for:

_____vaccine dated _____.

I have had the opportunity to ask questions about the benefits and risks of vaccination.

I consent to be vaccinated.

Inmate Signature	**Witness Signature**	**Date**

I decline to receive the above vaccine at this time.

Inmate Signature	**Witness Signature**	**Date**

(PRINT) Inmate Name (Last, First)	**Register Number**	**Facility**

BP-A0808 **CONSENTIMIENTO PARA VACUNAS - RECLUSOS (Spanish)** CDFRM
Septiembre 2011

DEPARTAMENTO DE JUSTICIA EE.UU. **AGENCIA FEDERAL DE PRISIONES**

*{*Nota: Las Declaraciones Informativas para Vacunas del CDC en múltiples idiomas son disponibles en: www.cdc.gov/vaccines/pubs/vis/}*

Se me ha dado una copia de la Declaración de Información para la vacuna de:

_____ fecha de vacunación _____.

Se me dio la oportunidad de hacer preguntas sobre los beneficios y riesgos de la vacunación.

Doy consentimiento para ser vacunado.

Firma del recluso	**Witness Signature (Firma del testigo)**	**Fecha**

Yo rehúso recibir la vacuna en esta ocasión.

Firma del recluso	**Witness Signature (firma del testigo)**	**Fecha**

(ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE) Apellido, Primer nombre del recluso	**Numero de Registro**	**Institucion**