



## Declaración de consentimiento para menores

**13 de abril de 2021**

Según la ley de Oregon, los menores de 15 años o más pueden dar su consentimiento para recibir tratamiento médico, incluidas las vacunas, proporcionado por un médico, un asistente médico, un naturópata, un enfermero, un dentista o un optometrista, u otras personas que operen bajo la licencia de estos proveedores de salud, sin el consentimiento de un padre o tutor. (ORS 109.640) En este momento, la única vacuna contra el COVID-19 que ha recibido autorización de uso de emergencia para personas menores de 18 años es la **vacuna de Pfizer**. La vacuna de Pfizer está autorizada para su uso en personas mayores de 16 años.

La Autoridad de Salud de Oregon apoya el derecho de los menores de 16 años o más a consentir la vacunación contra el COVID-19 sin el consentimiento de los padres, especialmente en los casos en que el menor pueda tener dificultades para obtener el consentimiento de sus padres o tutor.

La OHA entiende que la mayoría de los establecimientos en los que se proporcionan las vacunas contra el COVID-19 cuentan con la supervisión de un proveedor médico que cumpliría con la definición de los tipos de proveedores de salud mencionados anteriormente y, por lo tanto, no debería ser necesario el consentimiento de un padre o tutor para un joven de 16 o 17 años que desee recibir la vacuna Pfizer.

Los proveedores de salud que administran las vacunas contra el COVID-19 deben dejar claro, en el momento de concertar una cita para vacunar a un joven de 16 o 17 años, si se requerirá el consentimiento de un padre o tutor.

Consulte nuestras [Preguntas frecuentes](#) para obtener más información sobre el acceso a las vacunas de los jóvenes de 16 y 17 años.

**Accesibilidad al documento:** Para las personas con discapacidades o que hablen un idioma distinto al inglés, la OHA les puede proporcionar información en formatos alternativos como traducciones, en letra grande o braille. Comuníquese con el Centro de Información de Salud llamando al 1-971-673-2411, 711 TTY o [COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us](mailto:COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us)