**DECLARACIÓN DE NO CONSENTIMIENTO NI AUTORIZACIÓN AL OTRO PADRE/MADRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Remitente** |  |
| Padre/Madre |  |
| DNI |  |
| **Receptor** |  |
| Padre/Madre |  |
| DNI |  |
| **Hijos e hijas** |  |
| Nombre y apellidos del 1er hijo/a |  |
| Nombre y apellidos del 2º hijo/a |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREÁMBULO**Este documento está expresado en singular (“mi hijo-a”), pero en caso de que sean varios hijos o hijas menores se entiende que se aplica esta declaración de NO CONSENTIMIENTO a todos y cada uno de ellos.Quiero expresar en este escrito que **estoy en absoluto desacuerdo con la inoculación a nuestro hijo-a de la vacuna COVID y no doy mi consentimiento ni autorización**.Por parte de las Autoridades Sanitarias no se nos ha proporcionado ***información contrastada suficiente*** en relación a estas vacunas (ingredientes, estudios realizados, riesgos, valoración beneficio/riesgo, explicaciones razonadas frente a opiniones de profesionales que desaconsejan su uso, etc.). Nosotros tenemos derecho a esta información según la "Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica”. Además, según figura en su ficha técnica (por ejemplo la de Pfizer de adultos a fecha 7/12/2021 está en <https://cima.aemps.es/cima/pdfs/ft/1201528001/FT_1201528001.pdf>), estas vacunas están sujetas a una ***autorización por emergencia con una “aprobación condicional”*** (tal y como se puede ver en la página 14) y es necesaria su ***prescripción médica*** (tal y como se puede ver en la página 64) algo que, contra toda lógica y sentido común, no se está llevando a cabo actualmente.Por ello, y teniendo en cuenta que ***la gravedad del COVID en los niños es muy pequeña*** según los datos proporcionados por los medios oficiales y que además muchos expertos desaconsejan su inoculación en niños, por ejemplo, desde el ámbito sanitario español se ha llevado a cabo una ***SOLICITUD URGENTE DEL CESE DE LA VACUNACIÓN DE MENORES realizada por más de 100 sanitarios*** titulados al Ministerio de Sanidad, que ha sido compartida de manera pública en la web [www.vacunacioninfantil.com](http://www.vacunacioninfantil.com) o incluso también desde el ámbito jurídico, por ejemplo: a) con la DENUNCIA realizada por la ***Asociación LIBERUM*** ante la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, en la que se viene a ***DENUNCIAR Y SOLICITAR LA SUSPENSIÓN DE OFICIO*** dentro del territorio español de los medicamentos autorizados ***por la Comisión Europea para el tratamiento de la enfermedad COVID-19 (las vacunas) para personas menores de edad***, de conformidad con el artículo 69.2 del Decreto 1345/2007 y el artículo 20.4 del Reglamento (UE) 726/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, por resultar más perjudicial que beneficioso y poner en mayor riesgo y en un riesgo innecesario a las personas menores de edad, que ha sido compartida de manera pública en la web <https://liberumasociacion.org/wp-content/uploads/2021/07/ESCRITO-PRESENTADO-AEMPS-EDITADA.pdf>; b) con el informe jurídico realizado por la ***fiscal de la Audiencia Provincial de Lleida, Dña Valerie Isabel Oyarzun Fontanet, que solicita el cese de la vacunación de niños y adolescentes apelando a la supremacía del interés superior del menor***, que ha sido compartida de manera pública en la web <https://liberumasociacion.org/wp-content/uploads/2021/12/SUPREMACIA-DEL-INTERES-SUPERIOR-DEL-MENOR-POR-VALERIE-OYARZUN.pdf>; **mi posición es no administrar la vacuna COVID a mi hijo-a**. Como he comentado, tener información contrastada lo considero fundamental para dar un consentimiento informado a cualquier tratamiento médico que se practique a mi hijo-a. Por ello, quiero ampliar este no consentimiento como sigue.**DECLARACIÓN DE NO CONSENTIMIENTO NI AUTORIZACIÓN**En el interés directo y la legitimación que ostento como padre con la Patria Potestad, **manifiesto mi NO CONSENTIMIENTO y, en consecuencia, que NO doy AUTORIZACIÓN, a que se practique y someta a mi hijo-a a la realización de TODO TIPO de tratamiento médico o medicamento que no sea de asistencia directa y urgente en caso de accidente**, incluyendo explícitamente mi NO CONSENTIMIENTO a:* **Pruebas diagnósticas**, **exploraciones sanitarias o médicas y tratamiento médico** que no sean de asistencia directa y urgente en caso de accidente (caídas, cortes, golpes, mareos, brechas, puntos de sutura, rotura de huesos, etc.)
* La administración de **medicamentos de cualquier tipo de forma oral, nasal o por cualquier otra vía**
* **VACUNAS, y muy especialmente las VACUNAS CONTRA EL COVID 19**

La presente comunicación tiene carácter preventivo además de extraordinariamente cordial. De forma muy afable y considerada, **además de trasladarte mi NO AUTORIZACIÓN a la realización de TODO TIPO de tratamiento médico o medicamento que no sea de asistencia directa y urgente en caso de accidente sobre nuestro hijo o hija (con especial énfasis en las VACUNAS COVID), te participo que en caso de que por caso omiso o descuido no cumplieras con este NO CONSENTIMIENTO, tomaría las medidas legales oportunas contra ti. Te reitero que hace falta el consentimiento de ambos**. En caso de incumplimiento, estaríamos hablando de un delito muy grave, y aún más grave en caso de que se produjesen efectos adversos como consecuencia.Por todo lo expuesto, **SOLICITO tengas por recibido este escrito y registrado**.  |
| Lugar y fechaFirma y datos (nombre, apellidos y DNI) del padre/madre |

(1) Firmar cada página el padre/madre

(2) Enviar al otro padre/madre un burofax con acuse de recibo y certificación de contenido. Es un servicio caro, pero dada su importancia merece la pena.

(3) Si se ha realizado ante las Autoridades Sanitarias un REQUERIMIENTO FORMAL Y FEHACIENTE DE INFORMACIÓN PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO, adjuntarlo.

(4) Si es posible, sería buena idea facilitar una copia en papel de los documentos: FICHA TÉCNICA DE LA VACUNA COVID, SOLICITUD URGENTE DEL CESE DE LA VACUNACIÓN DE MENORES de [www.vacunacioninfantil.com](http://www.vacunacioninfantil.com), DENUNCIA DE LIBERUM e INFORME DE LA FISCAL DE LA AUDIENCIA PROVINCIAL DE LLEIDA VALERIE OYARZUN.

(5) Si son varios hijos menores, incluirlos todos en este documento.

(6) Mantener una actitud proactiva. Contestar cualquier requerimiento.

(7) Contactar con letrado si aparecen problemas serios.