

Señores

Instituto o Institución _____

Estimados señores:

Yo, _____, documento de identidad número _____, vecino de _____, apegándome al artículo 2 del decreto de vacunación obligatoria, e abierto el debido proceso de valoración ante la CCSS para descartar cualquiera de las contraindicaciones emitidas por la comisión Nacional de Vacunación y Epidemiología (CNVE).

Hasta tanto la CCSS me realice todos los exámenes y me extienda un certificado haré lo que proceda.

Sin más.

Cédula: