



Certificazione di idoneità al vaccino per la COVID-19 a causa di condizioni mediche rilasciata dalla della Città di New York

I newyorchesi di età pari o superiore a 16 anni con le seguenti condizioni sono idonei al vaccino per la COVID-19, come documentato o diagnosticato dal proprio operatore sanitario:

- Tumore (in corso o in remissione, inclusi i tumori correlati all'11 settembre)
- Patologia renale cronica
- Malattia polmonare, inclusa ma non limitata a, BPCO (malattia polmonare ostruttiva cronica), asma (da moderata a grave), fibrosi polmonare, fibrosi cistica e malattie polmonari correlate all'11 settembre
- Disabilità intellettive e dello sviluppo, inclusa la sindrome di Down
- Condizioni cardiache, incluse ma non limitate a, insufficienza cardiaca, malattia coronarica, cardiomiopatie o ipertensione (pressione sanguigna alta)
- Stato immunocompromesso (sistema immunitario indebolito), incluso ma non limitato a, trapianto di organi solidi o trapianto di sangue o midollo osseo, deficienze immunitarie, HIV, uso di corticosteroidi, uso di altri medicinali che indeboliscono il sistema immunitario o altre cause
- Obesità grave (indice di massa corporea pari o superiore a 40 kg/m²) od obesità (indice di massa corporea compreso tra 30-40 kg/m²)
- Gravidanza
- Anemia falciforme o talassemia
- Diabete mellito di tipo 1 o 2
- Malattia cerebrovascolare (interessa i vasi sanguigni e l'afflusso di sangue al cervello)
- Condizioni neurologiche, incluse ma non limitate a, morbo di Alzheimer o demenza
- Malattia del fegato

Dichiaro con la presente di avere una o più delle condizioni mediche sopra elencate come documentate o diagnosticate dal mio medico curante e che, al meglio delle mie conoscenze, le informazioni su cui si basa questa certificazione sono vere e accurate, a pena di legge.

Nome in stampatello

Firma

Data

Se il destinatario del vaccino ha un'età compresa tra 16 e 17 anni o altrimenti non è in grado di certificare:

Nome in stampatello del tutore

Firma del tutore

Data