



Tu ruta por el centro de vacunación



¡BIENVENIDO(A)!

Hoy usted será vacunado(a) contra el coronavirus. ¿Cuál es el procedimiento?

► Paso 1: recepción

Diríjase a la **recepción**.

Tenga a la mano estos documentos:

- su documento de identidad o DNI electrónico
- la carta de convocatoria a la vacunación
- su cartilla de vacunación: si usted recibió la primera vacuna contra el coronavirus

► Paso 2: entrevista

Antes que nada, complete **las preguntas del anverso**. A continuación, una enfermera le hará preguntas sobre su salud.

¿Se encuentra usted saludable? ¿Se inoculará usted hoy? La enfermera lo decidirá.

- ¿**Sí** se inoculará usted hoy? Al vacunarse usted recibirá una cartilla. Consérvela.
- ¿**No** se inoculará usted hoy? La enfermera le explicará lo que debe hacer.

► Paso 3: inoculación

Usted es vacunado(a).

► Paso 4: espere 15 minutos

Diríjase a **la sala de reposo**. Espere allí 15 minutos. ¿Presenta usted una reacción alérgica a la vacuna? En ese caso podremos brindarle asistencia inmediata.

Al cabo de 15 minutos usted puede regresar a casa.

► ¡Atención!

- Usted debe inocularse con la vacuna **dos** veces. Ello es importante. Usted estará mejor protegido(a) después de haber recibido la segunda dosis.
- Usted puede experimentar **efectos secundarios** al cabo de unos días de haber sido vacunado(a). ¿Presenta usted dolor, enrojecimiento cutáneo, hinchazón en el brazo? ¿Presenta usted inflamación en la nuca, axilas, etc.? ¿Presenta usted dolor de cabeza, muscular, fiebre, dolor en las articulaciones (rodillas, dedos, etc.)? ¿Presenta usted fatiga o náuseas?
- **Esto es normal.** Los síntomas desaparecerán al cabo de unos días. Usted puede contrarrestarlos con paracetamol.
- ¿Experimenta usted **una reacción alérgica** estando en casa? ¿Presenta un enrojecimiento cutáneo por todo el cuerpo? En ese caso, contacte a su médico de cabecera.

¿Los efectos secundarios persisten o presenta usted otros síntomas? Si éste es el caso, póngase en contacto con su médico de cabecera.

¡GRACIAS POR ESTAR PREDISPUERTO(A) A VACUNARSE!

Continúe acatando las medidas gubernamentales contra el coronavirus

Usted todavía puede transmitir el virus a otras personas.



Utilice una mascarilla bucal cuando sea necesario.



Desinfectese las manos.



Manténgase a 1,5 metros de distancia de los demás.

Preguntas sobre su salud

Lea atentamente las preguntas. Marque con una cruz en "sí" o "no".

Responda honestamente. Es por su propia salud. ¿No comprende usted alguna pregunta? La enfermera le ayudará posteriormente.

1. ¿Se siente usted actualmente enfermo(a)?
 Por ejemplo: ¿Tiene fiebre? ¿Tiene dolor de garganta? ¿Tiene tos? ¿Tiene dificultad para respirar? ¿Perdió el sentido del olfato? etc.

SÍ NO

- ¿Sí? Usted no será vacunado(a) hoy.
¿Está usted curado(a)? Saque una nueva cita luego de sentirse que goza de buena salud.

2. ¿Se ha sometido a una prueba de descarte de coronavirus en los últimos 14 días? ¿Y dio usted positivo al coronavirus según esa prueba?

SÍ NO

- ¿Sí? Usted puede recibir la vacuna siempre y cuando no tenga síntomas del coronavirus durante 14 días.
¿No experimentó usted síntomas del coronavirus? En ese caso, usted podrá vacunarse al cabo de 14 días posteriores a la prueba.

3. ¿Se ha sometido a una prueba de descarte de coronavirus hace más de 14 días? ¿Y dio usted positivo al coronavirus según esa prueba?

SÍ NO

- ¿No? Pase a la pregunta 4.
¿Sí? Responda a la siguiente pregunta:

¿Tuvo usted algún síntoma del coronavirus en los últimos 14 días?
 ¿Sí? Usted puede recibir la vacuna siempre y cuando no tenga síntomas del coronavirus durante 14 días.

SÍ NO

4. ¿Debe usted actualmente permanecer en cuarentena?
 Por ejemplo: debido a que usted mantuvo contacto con alguien con coronavirus.

SÍ NO

- ¿Sí? Usted sólo puede ser inoculado(a) con la vacuna al término de los 14 días posteriores de haber estado en contacto con alguien con coronavirus.

5. ¿Experimentó usted en el pasado una reacción alérgica grave frente a una vacuna? O ¿Necesitó usted atención médica después de ingerir un medicamento?

SÍ NO

- ¿No? Pase a la pregunta 6.
¿Sí? Responda a la siguiente pregunta:
¿Su médico le ha indicado que usted puede vacunarse?
 ¿No? Usted no será vacunado(a) hoy. Consulte primero con su médico sobre su alergia.

Ja Nein

6. ¿Está usted aquí por su segunda dosis de la vacuna contra el coronavirus?

SÍ NO

- ¿No? Pase a la pregunta 7.
¿Sí? Responda a las siguientes preguntas:

a) ¿Experimentó usted una reacción alérgica grave frente a la primera vacuna contra el coronavirus? Y ¿necesitó usted atención médica?

SÍ NO

- ¿Sí? Usted no será vacunado(a) hoy. Consulte primero con su médico sobre su alergia.

b) Al cabo de las 6 horas posteriores de haber recibido la primera vacuna, ¿experimentó usted un enrojecimiento cutáneo, inflamación de la garganta o dificultad para respirar?

SÍ NO

- ¿Sí? Usted no será vacunado(a) hoy. Consulte primero con su médico sobre su alergia.

7. ¿Toma usted un medicamento anticoagulante?

SÍ NO

Por ejemplo: Asaflow, Ascal, Aspegic, Aspirina, Cardioaspirina, Clopidogrel, Clexane, Fraxiparine, Fragmin, Heparina, Plavix, Sintrom, Marcoumar, Marevan, Pradaxa, Eliquis, Lixiana, Xarelto ...

- ¿Sí? Presionaremos durante más tiempo en la zona donde aplicamos la inyección.

8. ¿Tiene usted asma? Y ¿le causa mucho malestar, a pesar de que toma medicación para ello?

SÍ NO

- ¿Sí? Usted puede experimentar una reacción alérgica, pero la probabilidad es mínima.
 Permanezca en la sala de reposo durante 30 minutos después de la vacunación. De esta manera podremos brindarle asistencia si usted presenta una contra reacción a la vacuna.

9. ¿Le han extirpado las glándulas de la axila?

SÍ NO

Por ejemplo: a causa del cáncer de mama.

- ¿Sí? ¿En qué lado?
 Nos aseguraremos de que usted sea vacunado(a) de la manera correcta.

Izquierdo Derecho

Ambos lados