

¿Cómo se llevará a cabo la vacunación contra el COVID-19 en nuestra institución



Vacunaremos a TODO el personal que trabaje en nuestra institución y que desee recibir la vacuna

Las actividades de vacunación iniciarán el día ____ de _____ de _____

Los puntos de vacunación estarán ubicados en:

Le informaremos el día y hora que le corresponde su vacunación a través de:

- Usted deberá firmar un documento de consentimiento informado antes de recibir la vacuna
- La vacuna se aplica de forma intramuscular, en el músculo deltoide del brazo
- La vacuna requiere la aplicación de una segunda dosis (21 a 28 días luego de la dosis inicial , dependiendo de cuál vacuna reciba)
- Le informaremos cuándo le corresponde la segunda dosis

Protégete. Vacúnate.

Por ti. Por los tuyos. Por Puerto Rico.

www.protegetevacunate.com

Forma VC2020-003 V1. 12/13/2020

DEPARTAMENTO DE **SALUD**
Programa de Vacunación Covid-19

