



## ANTES DE IR A VACUNARTE:

1

Infórmate sobre tu FECHA, HORA Y LUGAR DE VACUNACIÓN:

<https://consultas.pongoelhombro.gob.pe/#/>



2

Verifica que te encuentras bien de salud.

Si tienes dudas o presentas algún malestar, comunícate con la Médico Ocupacional SG-SSST

**Dra. Linda Novoa Aliaga**  
(Cel: 940205296)



3

SI TE ENFERMASTE DE COVID19 EN LOS ÚLTIMOS DÍAS Y/O MESES:

**TU PROGRAMACIÓN DE VACUNA SE POSTERGARÁ 90 DÍAS**

## EL DÍA DE VACUNACIÓN:

1

1. RESPETA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD



2. CUANDO SEA TU TURNO, PASARÁS POR **TRIAJE** (VERIFICACIÓN DE DATOS Y/O EVALUACIÓN MÉDICA)



2

COMPLETA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO QUE TE ENTREGARÁN, CON VERACIDAD O SI PREFIERES, PUEDES LLEVARLO YA FIRMADO.

DESCÁRGALO AQUÍ:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1860894-consentimiento-informado>



## AL MOMENTO DE LA VACUNACIÓN:

1

EL PERSONAL DE SALUD A CARGO, DEBERÁ PRESENTARSE Y ENSEÑARTE EL FRASCO QUE CONTIENE LA VACUNA Y LA JERINGA QUE CONTIENE 0.3ML



**PARA TOMAR EN CUENTA:** EL FRASCO DE LA VACUNA PFIZER CONTIENE HASTA 6 DOSIS, POR LO QUE PODRÍA ESTAR ABIERTO AL MOMENTO DE TU VACUNACIÓN

## DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN:

1

Luego de la aplicación, deberás quedarte **30 MINUTOS** en la **ZONA DE OBSERVACIÓN**, para un monitoreo ante eventuales reacciones.

2

**POSIBLES REACCIONES ADVERSAS LEVES:**

- Dolor muscular o dolor en la zona del pinchazo (hinchazón, enrojecimiento).
- Dolor de cabeza o leve malestar general.
- Fiebre

**ÉSTOS DESAPARECERÁN ENTRE 48-72 HORAS**

3

Si presentas otras molestias, acude al Establecimiento de Salud más cercano, para una evaluación

## RECUERDA:

CON UNA SOLA DOSIS, NO ESTÁS PROTEGIDO (A), DEBES ACUDIR A TU CITA PARA LA 2DA DOSIS.

**RECUERDA LA FECHA**

**FUENTE:**



PERÚ

Ministerio de Salud