



Programación de citas en la clínica de vacunación de Rady Children para la comunidad

Acceda a: <https://scheduling.rchsd.org/county/>

Instrucciones de formulario

1. Seleccione todo lo que aplique (debe seleccionar todo para poder programar una cita)

San Diego County Open Scheduling

For more information on vaccination eligibility and timeframes on San Diego County's phased vaccination rollout, please visit [SanDiegoCounty.gov](https://www.sandiegocounty.gov).

Please review the following instructions ([English](#) | [Español](#)) for help navigating this site.

Please review each item below, and check all that apply.

- I confirm that I am scheduling my FIRST DOSE. *This scheduling feature is not yet available for scheduling second doses.
- I meet any of [San Diego County's current eligibility requirements for vaccination](#).
- I understand that if I do not meet the current [County criteria for vaccination](#) that I will be turned away at the clinic.
- I confirm that I have never had a severe reaction to a vaccine.
- I understand that I MUST schedule my appointment AT LEAST 14 days after receiving any vaccination.
- I understand that I MUST schedule my appointment AT LEAST 10 days after testing positive for COVID-19 or having any COVID-19 symptoms.

Continue

2. Elija una fecha y hora para la cita entre las opciones mostradas (desplace el cursor sobre una hora para ver más opciones de citas dentro de esa hora).

The screenshot displays a scheduling interface for the 'Rady Children's Vaccine Clinic'. It shows a grid of appointment times for three consecutive days: Thursday, January 21, 2021; Friday, January 22, 2021; and Saturday, January 23, 2021. The times are listed in blue buttons, with 'more...' links below each to expand the options. The interface includes a 'Location' dropdown set to 'Rady Children's Vaccine Clinic' and a 'Day / Time' dropdown set to 'All'.

Day	7:00 AM	8:00 AM	9:00 AM	10:00 AM	11:00 AM	12:00 PM	1:00 PM
Thursday January 21, 2021	more...	more...	more...	10:15 AM 10:30 AM 10:45 AM	more...	more...	more...
Friday January 22, 2021	more...	more...	more...	more...	more...	more...	more...
Saturday January 23, 2021	more...	more...	more...	more...	more...	more...	more...

- a. Confirme la fecha y hora correcta de la cita y **añádala al calendario personal**
- b. Cuando planifique la cita, **tenga en cuenta que tendrá que regresar para que le pongan una segunda dosis 21 o 28 días (Pfizer y Moderna, respectivamente) más tarde**. Las personas inscritas no sabrán si van a recibir la vacuna de Pfizer o de Moderna hasta que lleguen a su cita.
- c. Introduzca “vacuna” o similar, bajo el motivo de la visita.

Is this correct?

🕒 Thursday, January 21, 2021
Starts at 9:00 AM (15 minutes)

📍 Rady Children's Vaccine Clinic
8001 Frost St
San Diego, CA 92123

📍 8001 Frost St
San Diego, CA 92123

Reason for visit required
vaccine

Maximum 250 characters.

BACK SCHEDULE IT!

3. Elija Continuar como invitado (“Guest”, en inglés)
 - a. El inicio de sesión de MyChart es solo si el usuario ya es un paciente de Rady Children; esta no es una cuenta proxy.

Have a MyChart account?

Use your MyChart credentials to schedule this appointment for yourself or someone you have access to.

LOG IN

Continue as a Guest

Not a MyChart user? We'll need to collect more information about you or the patient you're scheduling for.

BACK CONTINUE

4. Información demográfica y de seguro médico
 - a. Asegúrese de comprobar que la dirección de correo electrónico se introduce de manera correcta; así es como la persona recibirá información sobre la activación de MyChart para cancelar y planificar la información de la dosis 1 (ver abajo) y de la dosis 2.

Patient Information * Indicates a required field

* First Name

Middle Name

* Last Name

* Date of Birth

* Legal Sex

Female Male

Unknown

* Address

*

5. Introduzca al información del seguro médico
 - a. La vacuna es gratuita. El Hospital Rady Children podrá facturar a su seguro por la administración pero, tanto si el seguro médico lo paga como si no, al individuo nunca se le cobrará nada.

Insurance Information * Indicates a required field.

Insurance

Member ID

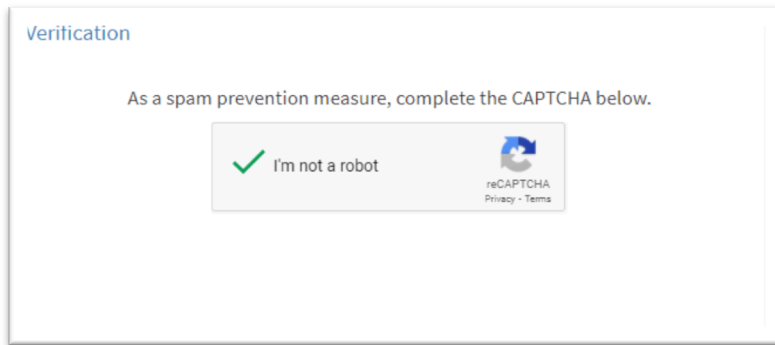
Subscriber ID

Group Number

Subscriber Name

Subscriber Date of Birth

6. Compruebe la confirmación de CAPTCHA.



7. Seleccione el botón verde de **iProgramar!** que está al final.
8. Aparecerá una confirmación en la pantalla y se enviará un email de confirmación a la dirección de correo electrónico introducida.