

Instrucciones del formulario

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



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).

hursday	January 2	1, 2021				
7:00 AM more	8:00 AM more	9:00 AM more	10:00 AM	11:00 AM more	12:00 PM more	1:00 PM more
2:00 PM			10:15 AM			
more			10:45 AM			
7:00 AM more	8:00 AM more	9:00 AM more	10:00 AM more	11:00 AM more	12:00 PM more	1:00 PM more
7:00 AM more 2:00 PM more	8:00 AM more	9:00 AM more	10:00 AM more	11:00 AM more	12:00 PM more	1:00 PM more
7:00 AM more 2:00 PM more	8:00 AM more	9:00 AM more 3, 2021	10:00 AM more	11:00 AM more	12:00 PM more	1:00 PM more
7:00 AM more 2:00 PM more aturday . 7:00 AM	8:00 AM more January 2: 8:00 AM	9:00 AM more 3, 2021 9:00 AM	10:00 AM more	11:00 AM more 11:00 AM	12:00 PM more 12:00 PM	1:00 PM more 1:00 PM

- 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.

i) 8001 Frost St	
San Diego, CA 92123	
*Reason for Visit (required) Vaccine	
Maximum	250 characters.

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

'n.

Have a MyChart account?	Continue as a Guest
Use your MyChart credentials to schedule this appointment for yourself or someone you have access to.	Not a MyChart user? We'll need to collect more information about you or the patient you're scheduling for.
LOG IN	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 de 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	
* City	1

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

As a spa	am prevention measure, com	plete the CAPTCHA below	<i>N</i> .
	✓ I'm not a robot	reCAPTCHA Privacy - Terms	

- 7. Seleccione el botón verde de **¡Programar!** del final.
- 8. Aparecerá una confirmación en la pantalla y se enviará un correo a la dirección de correo electrónico introducida.