

# VACUNACIÓN COVID-19



# AUTOCITA

## SEGUNDA DOSIS



**POBLACIÓN CONVOCADA\***

\*Destinado a:  
personas con tarjeta sanitaria  
de SACYL / Mutualistas / Desplazados

### PROVINCIA DE ZAMORA

NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS QUE HAN RECIBIDO UNA DOSIS DE PFIZER PEDIATRICA (MAS DE 8 SEMANAS PREVIAS) Y NO PUDIERON ACUDIR A SU CITA DE SEGUNDA DOSIS DE VACUNA **COMIRNATY PEDIATRICA (PFIZER)**

**DEBERAN ACUDIR ACOMPAÑADOS POR SU PADRE/MADRE/TUTOR O PRESENTAR CONSENTIMIENTO FIRMADO POR ELLOS.**



**TIPO DE VACUNA**

**Pfizer Pediátrica**

Si usted está entre la población convocada, acceda desde este enlace a la opción Autocita

<https://www.saludcastillayleon.es/es/covid-19-poblacion/vacunacion-covid-19>

## IMPORTANTE

**ACUDIR CON DNI Y TARJETA SANITARIA / TARJETA MUTUALISTA**

### PUEDEN ACUDIR:

- NIÑOS VACUNADOS SOLO CON LA PRIMERA DOSIS DE COVID-19

### NO DEBEN ACUDIR:

- NIÑOS NO VACUNADOS CON LA PRIMERA DOSIS PREVIAMENTE
- NIÑOS QUE PASARON LA **INFECCION ANTES DE LA PRIMERA DOSIS** DE VACUNA (SE CONSIDERA SU PAUTA DE VACUNACION YA COMPLETA)
- NIÑOS EN LOS QUE **NO HAYAN PASADO 8 SEMANAS DESDE LA PRIMERA DOSIS** DE VACUNA
- NIÑOS ENFERMOS DE COVID-19 O EN CUARENTENA
- NIÑOS QUE HAYAN PASADO LA **INFECCION DESPUES DE LA PRIMERA DOSIS** Y NO HAYA PASADO 8 SEMANAS.

En este enlace encontrará toda la información: <https://www.saludcastillayleon.es/es/covid-19-poblacion>

