

Nro. de Trámite : 266036

DNI: 29585363

Apellido y Nombre : ORMACHEA, DANIEL

Fecha: 02/09/2021

Hora: 10:20

Tipo Trámite: VACUNACION - SEGUNDA DOSIS

Centro de Vacunación: CENTRO VACUNACION - RADA TILLY

Dirección: Gimnasio Esc. 718 - Calle Cnel Tomas Espora entre Av. Moyano y Lago Cisnes

Recuerde ser puntual y dirigirse al centro de vacunación indicado.

IMPORTANTE: Deberá llevar su DNI y SU CARNET DE VACUNACION, y adjuntar la documentación que compruebe el motivo por el cual solicita el turno.

Para **cancelar el turno**, enviar un mensaje a la siguiente dirección de correo electrónico:

vacunacion.comodororivadavia@chubut.gov.ar detallando **DNI, apellido, nombre, fecha de turno, centro de vacunación y número de trámite.**

CONTRAINDICACIONES

Antes de recibir cada una de las dosis, es importante que informes al equipo de salud si tenés alguno de estos antecedentes:

- Alergia a alguno de los componentes de la vacuna o a una vacuna que contenga componentes similares (consultar a su médico/a de cabecera)
- Reacciones alérgicas graves (con compromiso respiratorio que requirió atención médica)
- Enfermedades agudas graves (infecciosas y no infecciosas) o agravamiento de enfermedades crónicas con compromiso del estado general.
- Es importante destacar que no deben ser vacunadas aquellas personas que hayan sido tratadas con plasma en un periodo menor a los 90 días.
- Enfermedades hematológicas con trastornos de la coagulación – (Consultar a su médico/a de cabecera)
- La aplicación de cualquiera de estas vacunas es segura, pero, como sucede con otras inmunizaciones del calendario nacional, existen algunos efectos que pueden aparecer luego de su colocación.