

VACUNACIÓN INFANTIL COVID-19



CONVOCADOS

Personas nacidas en **2014 y 2015**

Empadronados en las zonas de salud de **Segovia capital, Segovia rural, San Ildefonso, El Espinar y Villacastín.** (Sólo estas zonas de salud)



FECHA

**3,4,5 y 7
de enero**



LUGAR

Punto de vacunación de Segovia
Pabellón Pedro Delgado
C/Dámaso Alonso s/n
Segovia



HORARIO

- **3 de enero** de 8:30h a 14:00h enero y febrero de **2014**.
- **3 de enero** de 14:00h a 19:45h marzo y abril de **2014**.
- **4 de enero** 8:30h a 14:00h mayo y junio de **2014**.
- **4 de enero** de 14:00h a 19:45h julio y agosto de **2014**.
- **5 de enero** de 8:30 a 14:00h septiembre y octubre de **2014**.
- **5 de enero** de 14:00h a 19:45h noviembre y diciembre de **2014**.
- **7 de enero** de 8:30h a 14:00h de enero a junio de **2015** + **recaptación** de años anteriores.
- **7 de enero** de 14:00h a 19:45h de julio a diciembre de **2015** + **recaptación** de años anteriores.

IMPORTANTE

ACUDIR CON DNI Y TARJETA SANITARIA / TARJETA MUTUALISTA

Si no puede acudir en esta fecha, **NO LLAME POR TELÉFONO**. Se informará de próximas convocatorias

PODRÁN ACUDIR con hermanos que hayan nacido desde 2010 a 2013 incluidos.

- Se ruega un solo acompañante por niño que esté identificado con DNI o NIE.

- **IMPRESINDIBLE:** Consentimiento firmado por madre, padre o tutor si el acompañante es otra persona. Se hará un consentimiento por cada menor.

NO DEBERÁN ACUDIR

- PERSONAS ENFERMAS DE COVID-19 O EN CUARENTENA.

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