







GUIA DE INSCRIPCIÓN PARA EL CIUDADANO

Para poder inscribirnos voluntariamente a la vacunación covid-19 de la Provincia de Córdoba, es necesario tener en cuenta dos puntos:

- Si usted es menor de 60 años, DEBE inscribirse a través del Ciudadano Digital.
- Si usted es mayor de 60 años, PUEDE inscribirse directamente desde la pagina <u>https://www.vacunacioncovid19.cba.gov.ar</u>

En base a estos puntos mencionados, tendremos diferentes modos de proceder para inscribirnos que serán explicadas a continuación.









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Si usted es menor de 60 años, DEBE inscribirse a través del Ciudadano Digital. Para esto, debemos ingresar a la siguiente pagina: <u>https://cidi.cba.gov.ar/portal-publico/</u>

Una vez allí, debemos seleccionar el botón "INGRESAR" que se encuentra arriba a la derecha de la pantalla.











CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

El sistema nos abrirá una pantalla donde podremos ingresar nuestros datos de cuenta del Ciudadano digital (*CUIL Y CONTRASEÑA*).





En caso de no contar con cuenta de CIUDADANO DIGITAL, debemos presionar en el link que indica "CREA TU CUENTA" y completar todos nuestros datos.











CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Una vez que ingresemos en nuestra cuenta, veremos el portal principal con un área de búsqueda.











CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Aquí es donde buscaremos VACUNACIÓN COVID y presionaremos la opción que el sistema nos muestra.

| | vacunacion covid | Q |
|-----|---------------------|--------------|
| | Vacunación Covid 19 | Aplicaciones |
| IGe | Ver más | |
| iye | | |









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Automáticamente el sistema nos re dirigirá a la pagina <u>https://www.vacunacioncovid19.cba.gov.ar</u>

| 8 | | |
|------------------|-----------------------------|----------|
| Datos Personales | | |
| Ingrese su DNI | | |
| | • | |
| Validar | | |
| ₩ Consulta C | iudadana sobre Vacunación (| Covid19 |
| | | Covidity |









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Aquí debemos ingresar nuestro Numero de Documento y luego presionar el botón VALIDAR.

| 8 | | |
|------------------|----------------------------|---------|
| Datos Personales | | |
| Ingrese su DNI | | |
| | | |
| Validar | | |
| | | |
| 🛗 Consulta | Ciudadana sobre Vacunación | Covid19 |
| | | |









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

El sistema nos devolverá como resultado nuestros datos y debemos presionar SIGUIENTE.

| # | Datos |
|-------------------|-------------------|
| Apellido y Nombre | JUAN PEREZ |
| DNI / CUIL | 2020202/202020200 |
| | Siguiente |









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

El sistema nos abrirá un formulario de inscripción donde podremos colocar nuestros datos.

Lo primero que completaremos es el sector al cual pertenecemos, nuestro teléfono, correo electrónico, departamento y localidad donde vivimos.

| Solicitud de vac Solicito ser vac declaración jura | cunación : unado voluntariamente y decla ada. | ró que | todos los datos aquí expresados revisten carácter | de |
|--|---|--------|---|----|
| Seleccione el s | ector | | | |
| Seleccione el | sector al que pertenece | | | ~ |
| Ingrese Area | Ingrese número de Celular 15 | | Ingrese su Email | |
| Seleccione Departamento | | | Seleccione Localidad | |
| Seleccione si | u Departamento | ~ | | |









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Luego podremos colocar si tenemos alguna comorbilidad.

Aquí podremos seleccionar 1 o mas.



| Situa | ción de padecer de dos o más enfermedades al mismo tiempo. |
|-----------|---|
| Indiqu | ue si presenta alguna de estas morbolidades, esta información es necesaria para saber tu situaciór |
| antel | a vacunación. |
| 🗆 Sin | Comorbilidad - |
| Ob | esidad grado 2 (índice de masa corporal -IMC- mayor a 35) Adjuntar certificado médico donde |
| const | e peso, altura e IMC e indicación de aplicación de la vacuna. |
| ОЬ | esidad grado 3 (IMC mayor a 40) Adjuntar certificado médico donde conste peso, altura e IMC e |
| indica | ación de aplicación de la vacuna. |
| 🗆 Dia | betes (insulinodependiente y no insulinodependiente). Adjuntar certificado médico indicando el |
| all a sum | áctica o indicación do enliqueión do la vacuna |









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Al finalizar esta sección de comorbilidades, el sistema nos pedirá adjuntar en la pagina documentación o certificado médico que avalen estas comorbilidades mencionadas.











CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Por último, también podemos incorporar si tenemos alguna DISCAPACIDAD.













CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

En caso de colocar que SI tenemos alguna discapacidad, automáticamente veremos un listado donde podremos elegir la que corresponde.

Al finalizar esta sección de discapacidades, debemos adjuntar imágenes del pedido medico y certificado de discapacidad.

| QUE DISCAPACIDAD/DEFICIENCIA PRESENTA | |
|---|--------|
| Electro Dependencia - | |
| Uisual - | |
| 🗆 Motora - | |
| Auditiva - | |
| O Mental - | |
| Uisceral - | |
| Personas con discapacidad Intelectual y del desarrollo - | |
| Adjuntar pedido médico y certificado de discapacidad | |
| Solamente se podran ingresar archivos con las siguientes extensiones (PDF, JPG, PNG, JPEG) de hasta 3 mega | Browse |
| tamano. Aviso: Para menores de 60 años, en caso de no adjuntar el certificado se tendrá por no declarada la condición manifestada. | Activ |









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Una vez completo el formulario de inscripción, debemos aceptar los términos que nos menciona la página y presionar el botón ENVIAR.

De esta manera, hemos enviado nuestra solicitud de vacunación exitosamente.











CUIDADANO MAYOR DE 60 AÑOS









CIUDADANO MAYOR DE 60 AÑOS

Si usted es mayor de 60 años, debe ingresar a la página <u>https://www.vacunacioncovid19.cba.gov.ar</u> para poder realizar la inscripción de vacunación.

Allí se nos abrirá la pantalla principal de la misma donde podemos realizar dos acciones:

- Registrar nuestra solicitud de inscripción.
- Consultar nuestro registro de inscripción.











CIUDADANO MAYOR DE 60 AÑOS

Para registrar nuestra solicitud de vacunación covid 19, presionaremos la primera opción "ME QUIERO REGISTRAR PARA VACUNARME O CONSULTAR MI TURNO".











CIUDADANO MAYOR DE 60 AÑOS

Aquí debemos ingresar nuestro Numero de Documento y luego presionar el botón VALIDAR.

| Datos Personales | Solicitar Turno | Efectos Adversos |
|------------------|----------------------------|------------------|
| Ingrese su DNI | | |
| Validar | | |
| 🛗 Consulta | Ciudadana sobre Vacunación | Covid19 |









CIUDADANO MAYOR DE 60 AÑOS

El sistema nos devolverá como resultado nuestros datos y debemos presionar SIGUIENTE.

| # | Datos |
|-------------------|------------------|
| Apellido y Nombre | JUAN PEREZ |
| DNI / CUIL | 202020/202020200 |
| | Siguiente |









CIUDADANO MAYOR DE 60 AÑOS

El sistema nos abrirá un formulario de inscripción donde podremos colocar los siguientes datos:

Datos personales y de contacto.

- Registro de patologías / comorbilidades.
- Registro de discapacidades.

Todas estos formularios de registro, fueron explicados paso a paso anteriormente.









CIUDADANO MENOR DE 60 AÑOS

Una vez completo el formulario de inscripción, debemos aceptar los términos que nos menciona la página y presionar el botón ENVIAR.

De esta manera, hemos enviado nuestra solicitud de vacunación exitosamente.

