

Registro de la Persona

Marque el enlace para acceder el Registro de la Persona: <https://vaccine.doh.nm.gov/>

Para encontrar un lugar cercano de vacunación, use el mapa interactivo. Configure los filtros desplegables para limitar las opciones por fecha, ciudad, rango de edad para adultos/niños y tipo de vacuna. Luego, pase el cursor sobre los puntos para ver los sitios disponibles.

CV.NMHealth.org NMHealth.org Agenda por Teléfono: 1-833-796-8773 Spanish

NMDOH Programar una cita Calendario de eventos

Ahora es el momento de programar su próxima vacuna.

Vacunarse contra el COVID-19, la gripe y el VRS es la mejor manera de protegerse en esta temporada respiratoria. Las vacunas son seguras y eficaces y reducen el riesgo de infección, hospitalización y muerte.

Utilice el mapa interactivo a continuación para programar una cita para la vacuna.

Fecha: En cualquier momento Ciudad: En cualquier lugar Adultos o niños: Cualquiera COVID, gripe o VRS: Todo Acepta pacientes sin seguro: Cualquiera

Mapa interactivo de Nueva México con puntos de vacunación.

Alternativamente, usted puede usar el Calendario de Eventos para encontrar un lugar cercano de vacunación. Marque el enlace del Calendario de Eventos en la parte superior derecha de la página para ver el calendario. Busque la fecha deseada para ver la disponibilidad. Cada lugar enumera el tipo de vacunas ofrecidas (COVID/Flu), además de las marcas de las vacunas (para COVID), y los detalles del lugar de información. Tome en cuenta, usted también puede configurar la búsqueda en este lugar. Marque la Ventana de Filtros en el lado superior de la página y configure los filtros deseados.

NMDOH
NEW MEXICO DEPARTMENT OF HEALTH

Spanish
Powered by Google Translate

Calendario de vacunación y pruebas

Filtros

Tipo

- Prueba de COVID
- Vacunación contra la COVID
- Vacunación contra la gripe (adultos)
- Vacunación contra la gripe (niños)
- Acepta visitas sin cita previa

Accesibilidad

- Llame para una cita
- Auto-servicio
- Departamento de Emergencia
- silla de ruedas accesible
- Asistencia de Movilidad
- Alojamiento para sordos
- Alojamiento para ciegos
- Asistencia con trámites
- Asientos
- Área sensorialmente amigable

Vacunas para COVID-19

- Moderna 12+
- Moderna 6 meses - 11 años
- Pfizer 12+ años
- Pfizer 5-11 años
- Pfizer 6 meses - 4 años

Ciudad

Todo

Jueves 5 de octubre de 2023 - Jueves 12 de octubre de 2023

← Hoy →

5 Jueves octubre, 2023

9:30 a. m. - 6:00 p. m. [Programar una cita](#)

UNITED DRUG SUPERSTORE
221 W HALL STREET
Hatch, NM 87937

Vacunas COVID, Vacunación contra la gripe (adultos), Vacunación contra la gripe (niños), Moderna 12+, Pfizer 12+, Llame para una cita, Entrar, silla de ruedas accesible, Asistencia para sordos, Asistencia para ciegos, Asistencia con trámites, Asientos disponibles, Área sensorialmente amigable

9:30 a. m. - 5:30 p. m. [Programar una cita](#)

Farmacia Victor's Regent
1643 Isleta Blvd Sw
Albuquerque, NM 87105

Vacunas COVID, Vacunación contra la gripe (adultos), Vacunación contra la gripe (niños), Moderna 12+, Pfizer 12+, Llame para una cita, Entrar, silla de ruedas accesible, Asistencia de Movilidad, Asistencia para sordos, Asistencia para ciegos, Asistencia con trámites, Asientos disponibles, Área sensorialmente amigable

10:00 a. m. - 4:45 p. m. [Programar una cita](#)

Farmacia Phil
5510 Lomas Blvd NE
Albuquerque, NM 87110-6545

Vacunas COVID, Vacunación contra la gripe (adultos), Vacunación contra la gripe (niños), Moderna 6 meses a 11 años, silla de ruedas accesible, Asientos disponibles

10:00 a. m. - 5:00 p. m. [Programar una cita](#)

FARMACIA DEL REY
3291 DEL REY BLVD
Las Cruces, NM 88012

Vacunación contra la gripe (adultos), Vacunación contra la gripe (niños), Llame para una cita, Entrar, silla de ruedas accesible, Asistencia con trámites, Asientos disponibles, Área sensorialmente amigable

Para programar una cita utilizando el **NMDOH Testing & Immunization Portal**:

- 1) Marque el enlace Programar Cita en el lado superior derecho de la página, o
- 2) Marque el enlace Programar Cita del lugar seleccionado en el Calendario de Evento.

Usted será redirigido al NMDOH Testing & Immunization Portal. (Tenga en cuenta que solo puede tener abierta en su navegador, una instancia a la vez en el sitio web. Tener más de una sesión abierta resultará en que se borre la sesión actual.) Marque el botón Regístrese Ahora para continuar en Español o marque el botón Inglés para continuar en Inglés.

The screenshot shows the landing page of the NMDOH Testing & Immunization Portal. At the top, there is a header with the NMDOH logo and the text "Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones". Below the header, the main heading is "Bienvenidos". The text below the heading reads: "Este es el Portal Oficial para Pruebas COVID-19 del Departamento de Salud de Nuevo México. Regístrese ahora para recibir una prueba en alguno de los varios lugares que tenemos a través del estado." There are two buttons: "Inglés" (light gray) and "Español" (dark gray). Below the buttons, there is a red warning message: "aviso:: Si tiene preguntas, necesita ayuda para acceder a sus registros de vacunas o necesita ayuda para programar una cita en una farmacia externa durante el tiempo de inactividad, llame al Centro de llamadas COVID del Departamento de Salud de Nuevo México al 1-855-600-3453." At the bottom of the main content area, there is a large blue button labeled "Regístrese Ahora". The footer contains the copyright notice "© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México".

Seleccione el Tipo de Servicio deseado. Se debe escoger solamente un Tipo de Servicio para el registro. Si se necesita otra inmunización, el paciente tiene que completar un registro por separado. Tome en cuenta, para cancelar una cita existente, use el enlace Marcar Aquí en la pantalla. (Tome en cuenta, usted puede [pulse aquí](#) para avanzar las instrucciones de documentación para cancelar una cita.)

The screenshot shows the "Tipo y Lugar del Servicio" page of the NMDOH Testing & Immunization Portal. The header is the same as the previous page. The main heading is "Tipo y Lugar del Servicio". Below the heading, the text reads: "Por favor elija el tipo de servicio que usted necesite, así como el lugar que a usted le gustaría visitar." There is a section titled "Seleccione el Tipo de Servicio" with three radio button options: "Vacuna para COVID", "Vacuna para Gripe de Adultos", and "Vacuna para Gripe de Niños". Below the options, there is a red box containing the text "aquí" with a red border, and the text "Para cancelar la cita existente. Hacer clic aquí" is positioned above it. The footer contains the copyright notice "© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México".

Marque Sí para registrarse con un código de Evento Especial o marque No para continuar con el sitio regular y programar su cita. Para inmunizaciones de COVID, usted seleccionará la vacuna a ser administrada, y entonces añada los requerimientos opcionales para el lugar de la vacuna. Seleccione la ciudad, la fecha de vacunación deseada, y luego el lugar. Los detalles para el lugar seleccionado aparecerán.

NMDOH Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Evento Especial

¿Tiene un código de evento especial?

Sí

No (Muestre Todos los Lugares de Disponibles)

Mostrar ubicaciones con: *

Moderna 12+

Moderna 6 meses a 11 años

Novavax 12+

Pfizer 12+

Pfizer 5 años a 11 años

Pfizer 6 meses a 4 años

Mostrar ubicaciones con (opcional):

Auto-servicio

Departamento de emergencia

Silla de ruedas

Asistencia a la Movilidad

Adaptaciones para sordos/ciegos

Asistencia con el papeleo

Asientos

Área Sensorial Amigable

Ambulatorio

Llame para una cita

Lugares de Prueba

¿A dónde le gustaría ir? *

SANTA FE

¿Cuándo planea hacer la visita? *

10/06/2023

¿Cuál de los lugares estará visitando? *

TEST0802

Detalles del Lugar

Dirección
5521 W St, Santa Fe, NM 87505

Información de Contacto
(555) 555-5555

Instrucciones

Horas
10:00 AM - 02:00 PM

Proveedores disponibles en esta ubicación:
Moderna, Pfizer

Servicios disponibles en esta ubicación:
Information Unavailable

Registro para las Personas

Después de completar la información de la fecha y el lugar de vacunación, usted necesitará iniciar la sesión en el sistema con una cuenta activa, o crear una nueva.

Si ya creó una cuenta para obtener la vacuna del COVID, y tiene su código de confirmación de 7 dígitos, pulse el enlace para crear una cuenta de comienzo de sesión. Si no tiene su código de confirmación, entonces pulsar la pestaña de Crear una cuenta nueva. ([Pulse aquí](#) para adelantar los pasos para “Crear una cuenta nueva” en la documentación.)

Si ya creó una cuenta con nosotros, entre sus credenciales y pulse la pestaña de Inicio de Sesión. Tome en cuenta, si olvidó sus Credenciales, usted puede usar los enlaces para reiniciarlos. ([Pulse aquí](#) para adelantar los pasos hacia la sección de Registro de la documentación.)

 Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Para los usuarios existentes con un CODE Haga clic aquí para crear una cuenta de acceso utilizando su CODE existente.

Inicio de sesión de usuario

Nombre de usuario * [¿Olvidó su nombre de usuario?](#)

Contraseña * [¿Olvidó su contraseña?](#)

Ingresar

¿Nuevo usuario?

Crear una nueva cuenta >>

© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México

Para validar su código de 7 dígitos y crear una cuenta, entre el código y su fecha de nacimiento, y pulse Validar y Crear una Cuenta. Entonces será llevado a la pantalla Crear Cuenta. Tome en cuenta, si su información no puede ser encontrada con su código de confirmación y fecha de nacimiento que ofreció, usted verá este mensaje:

*La información ofrecida no concuerda con nuestros archivos.
Por favor, entre información válida o Cree una cuenta nueva.*

Entonces debe pulsar el enlace Crear una cuenta nueva para establecer una cuenta nueva.

Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Crear una nueva cuenta usando su código de confirmación

Introduzca su código de confirmación *

Fecha de nacimiento *

Introduzca su apellido *

Validar y crear una cuenta

Al crear una cuenta, usted establecerá un nombre de usuario y contraseña. El nombre del usuario puede ser un correo electrónico o cualquier nombre único, y los requerimientos para la contraseña tienen un mínimo de 8 caracteres, con al menos una letra mayúscula, una letra minúscula, y un carácter especial. Tome en cuenta, las preguntas de seguridad serán utilizadas para encontrar su cuenta, si usted olvida su nombre de usuario o contraseña.

Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Crear una cuenta

Nombre de usuario *

Crear una contraseña *

Vuelva a introducir la contraseña *

Elija una pregunta de seguridad 1 *

En qué ciudad nació usted?

Elija una pregunta de seguridad 2 *

Cuál es el nombre de la compañía en su primer trabajo?

Crear una cuenta

© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México

Una vez que la cuenta haya sido establecida, usted se registrará para su vacuna, comenzando con sus detalles personales. Tome en cuenta, los campos entrados con asteriscos naranja son obligatorios. Para los campos en la Información de Contacto, se le pedirá a usted que entre al menos uno de los siguientes: teléfono celular, teléfono del hogar, o dirección de correo electrónico (solamente el número de celular o correo electrónico serán utilizadas para enviarle la información acerca de su cita).

NMDOH Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Registro

1 Personal 2 Seguro 3 Lugares

Vamos a lo personal con una poca de información acerca de usted, incluyendo su nombre, fecha de nacimiento, Sexo, dirección física, e información de contacto.

Persona que recibe el servicio

Nombre *
TestOnly

Inicial del segundo nombre
Inicial del segundo nombre

Apellido *
TestOnly

Fecha de Nacimiento *
12/12/1995

Sexo *
Hombre

Número de Seguro Social (Opcional)
####

Nombre de soltera de la madre *
Test

Dirección Física

Línea 1 *
123 4th st

Línea 2

Zip *
87505

Ciudad *
Santa Fe

Estado *
New Mexico

Condado *
Santa Fe

Información de Contacto

Usted será contactado mediante cualquiera de los siguientes métodos: Usted tiene que completar por lo menos uno de los tres siguientes datos; y si desea recibir más información acerca del estado de su cita por favor introduzca su correo electrónico o número de celular. ✖

Mensaje de Texto

Buzón de Voz

Email

Teléfono Celular

Confirme el Teléfono Celular

Teléfono de la Casa

Confirm Home Phone

Dirección de Email

Confirme su dirección de correo electrónico

Contacto de Emergencia

Nombre

Número de Teléfono

Demografía

Idioma Primario ✖

Raza ✖

Indio Americano *(Entre afiliación tribal debajo)*

Asiático

Negro/Afroamericano

Nativo de Hawaii/Islas del Pacífico

Blanco

Otra

Me Niego a Responder

Afiliación Tribal

Etnicidad ✖

Hispano

No Hispano

Me Niego a Responder

Siguiente Paso: Información del Seguro »

A continuación usted entrará la información de seguro.

 Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Registro

1 Personal 2 Seguro 3 Lugares

A continuación, nos gustaría saber más acerca de su cobertura de seguro de salud, si usted tiene acceso a servicios de cuidado alternativo, y la información de contacto de su proveedor de atención primaria.

Información del Seguro

¿Tiene usted alguna forma de seguro médico? *

Sí No

Detalles de la persona responsable

Seleccione la relación *

Yo

Medicaid

¿Tiene usted seguro por Medicaid? *

Sí No

Privado/Empleador

¿Tiene seguro privado/empleador? *

Sí No

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico Insurance Company

123456

AA123

Medicare

¿Tiene usted seguro por Medicare? *

Sí No

Acceso a Cuidado Alternativo

¿Tiene acceso a cuidados por alguno de los siguientes servicios?

Indian Health Service (IHS)

Administración de Veteranos (VA)

TRICARE

Autorización a Facturación

Autorizando estos servicios, entiendo que mi seguro médico sera facturado por los servicios prestados. Usted no será facturado por DOH debido a estos servicios. *

Siguiente Paso: Síntomas »

© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México

La pantalla de Lugares ofrece un resumen de los detalles de la cita. Si no necesita hacer cambios, pulse el botón de Completar registro para terminar.

 Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Registro

Personal Seguro 3 Lugares

ATENCIÓN: La fecha que usted selecciona no hará una cita. Es una guía para cuándo usted planea hacer la visita. Puede que tenga que esperar cuando llegue al lugar de prueba, así que planee de acuerdo.

Servicio Seleccionado

Categoría del Servicio : Inmunización Tipo y Lugar COVID Tipo de Sub-servicio Adulto

Evento Especial

¿Tiene un código de evento especial?

Sí

No (Muestre Todos los Lugares de Prueba Disponibles)

Lugares de Prueba

¿En que ciudad le gustara hacer la prueba? *

SANTA FE

¿Cuándo planea usted hacerse la prueba? *

10/06/2023

¿Cuál de los lugares estará visitando? *

TEST0802

Detalles del Lugar

Dirección
5521 W St, Santa Fe, NM 87505

Información de Contacto
(555) 555-5555

Instrucciones

Horas
10:00 AM - 02:00 PM

Registro Listo

© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México

Su ID de Confirmación y detalles de la cita aparecerán. Usted también recibirá los detalles por texto y correo electrónico (si ha ofrecido la información de contacto).

 Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Registro Listo

Su registro está completo y un código de confirmación ha sido generado para ayudarle a agilizar su experiencia. Por favor, Anote el código a continuación y déselo al empleado cuando llegue al lugar de la cita.

YM16AQ

Categoría del Servicio
Inmunización

Tipo de Servicio
COVID

Tipo de Sub-servicio
Adulto

Ubicación
test0802
5521 W St, Santa Fe, NM 87505

Información de Contacto
(555) 555-5555

Fecha Propuesta para la Visita
10/06/2023

ATENCIÓN : *La fecha seleccionada no hará una cita. Es una guía para cuándo usted planea hacer la visita. Puede que tenga que esperar cuando llegue al lugar de prueba, así que planee de acuerdo.*

Completando la Página de Síntomas Justo después de completar el registro, usted recibirá un texto y/o email para recordarle que complete la Página de Síntomas. Esto debe ser hecho antes de programar su cita. Pulse el enlace en el texto o email, el que le llevará a la siguiente página. Entre su idioma de preferencia, el código de registro (código de confirmación), y su fecha de nacimiento.

Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Registro

Seleccione Idioma

English

Código de Registro *

YM16AQ

Introduzca su Fecha de Nacimiento *

MM/DD/YYYY

Obtener

Conteste las preguntas de síntomas, marque el encasillado para dar su Autorización para Vacunación, y pulse Submit/Someter para terminar.

NMDOH Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Para Pacientes: Las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar qué vacunas se le pueden administrar hoy. Si responde SÍ a alguna pregunta, no significa necesariamente que no deba vacunarse. Simplemente significa que se deben hacer preguntas adicionales. Si una pregunta no está clara, pídale a su proveedor de atención médica que se la explique.

Estas enfermo hoy
 sí No no sé

¿Ha dado Positivo usted a COVID-19 en los últimos 10 días?
 sí No no sé

¿Tiene alergias a medicamentos, alimentos, un componente de vacuna o látex?
 sí No no sé

¿Alguna vez ha tenido una reacción grave a una vacuna en el pasado?
 sí No no sé

¿Tiene problemas de salud a largo plazo con enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar, asma, enfermedad renal, enfermedad metabólica (en: diabetes), anemia u otro trastorno de la sangre? ¿Está usted en la terapia de aspirina a largo plazo?
 sí No no sé

¿Tiene cáncer, leucemia, VIH/SIDA o algún otro problema del sistema inmunitario?
 sí No no sé

En los últimos 3 meses, ¿ha tomado medicamentos que afecten su sistema inmunológico, como prednisona, otros esteroides o medicamentos contra el cáncer? medicamentos para el tratamiento de la artritis reumatoide, la enfermedad de Crohn o la psoriasis; o ha tenido tratamientos de radiación?
 sí No no sé

¿Ha tenido convulsiones, biand u otros problemas del sistema nervioso? como el Síndrome de Guillain-Barré u otros problemas del sistema nervioso?
 sí No no sé

Durante el último año, ¿ha recibido una transfusión de sangre o productos sanguíneos, o le han administrado inmunoglobulina (gamma), anticuerpo monoclonal o plasma de convaleciente, o un medicamento antiviral?
 sí No no sé

Para mujeres: ¿está embarazada o existe la posibilidad de que pueda quedar embarazada durante el próximo mes?
 sí No no sé

¿Ha recibido alguna vacuna en las últimas 4 semanas?
 sí No no sé

Consentimiento para la vacunación.

Me han dado y he leído o me han explicado, la información en la(s) Declaración(es) de Información de Vacunas para las enfermedades y vacuna(s) marcadas a continuación. He tenido la oportunidad de hacer preguntas que fueron respondidas a mi entera satisfacción. Creo que entiendo los beneficios y riesgos de la vacuna solicitada y solicito que la vacuna marcada a continuación se me administre a mí o a la persona nombrada en nombre de la cual estoy autorizado para realizar esta solicitud. Solicito que el pago de los beneficios autorizados se realice al Departamento de Salud de Nuevo México/División de Salud Pública/Programa de Vacunación, por los servicios que me brindó ese programa. Autorizo a cualquier titular de información médica sobre mí a divulgar a los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid y sus agentes cualquier información necesaria para determinar estos beneficios pagaderos por servicios relacionados. Autorizo específicamente la divulgación de mi número de Medicare u otra póliza de seguro al Departamento de Salud de NM para permitir que el Departamento de Salud solicite el reembolso de la vacuna y los costos administrativos. A menos que firme una declaración que indique lo contrario, autorizo que la información de vacunación se ingrese en el Sistema de Información de Vacunación del Estado de Nuevo México (NMSIS, por sus siglas en inglés) y se divulgue a otros proveedores de atención médica para evitar vacunas innecesarias o para determinar el estado de vacunación. Las políticas de privacidad del DOH están disponibles en <http://nmhealth.org/hipaa.shtml> y se entregarán a todos los pacientes cuando reciban una vacuna. ✖

Enviar

Síntomas Guardados Exitosamente.

Cancelar una Cita Si usted necesita cancelar su cita, usted visitará el lugar principal de registro del paciente, pulsando este enlace: <https://vaccine.doh.nm.gov/>

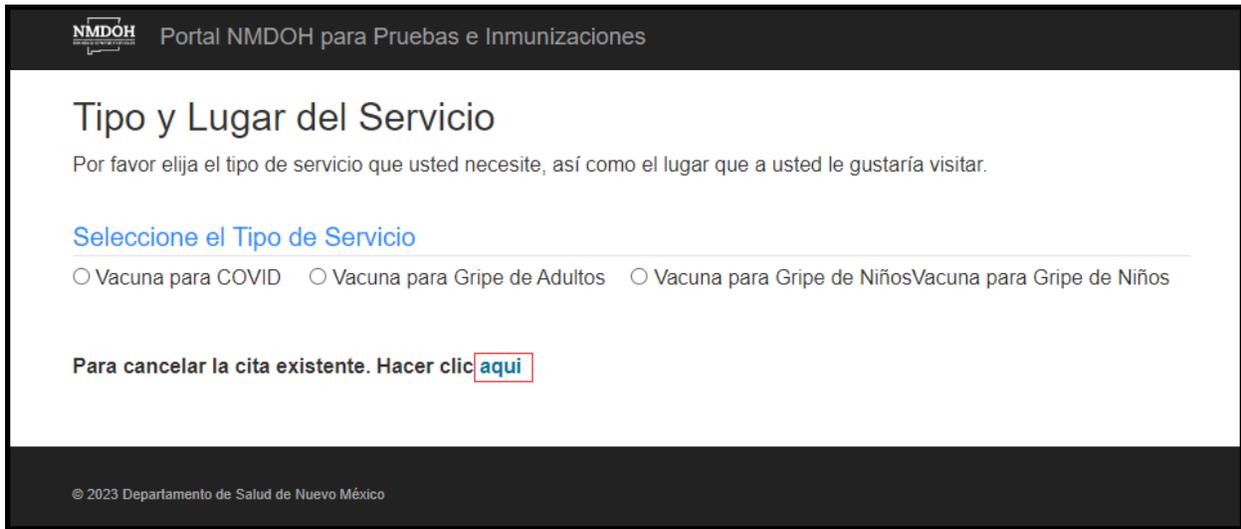
Luego pulse el enlace de Programar Cita en la parte superior derecha de la página.

The screenshot shows the top navigation bar with 'CV.NMHealth.org' and 'NMHealth.org' on the left, and 'Agenda por Teléfono: 1-833-796-8773' and a language dropdown set to 'Spanish' on the right. Below the navigation bar are links for 'Programar una cita' and 'Calendario de eventos'. The main content area features a large heading: 'Ahora es el momento de programar su próxima vacuna.' followed by a sub-heading: 'Utilice el mapa interactivo a continuación para programar una cita para la vacuna.' Below this is a filter section with five dropdown menus: 'Fecha: En cualquier momento', 'Ciudad: En cualquier lugar', 'Adultos o niños: Cualquiera', 'COVID, gripe o VRS: Todo', and 'Acepta pacientes sin seguro: Cualquiera'. The central element is an interactive map of New Mexico with numerous orange dots indicating vaccination sites across the state. The map includes labels for major regions like 'MOJAVE DESERT', 'COLORADO PLATEAU', and 'SONORAN DESERT', as well as cities like 'Las Vegas', 'Phoenix', 'Albuquerque', and 'El Paso'.

Pulse el botón Regístrese Ahora, para continuar en Inglés o pulse el botón Español para proceder en Español.

The screenshot shows the 'Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones' with the NMDOH logo. The main heading is 'Bienvenidos' followed by the text: 'Este es el Portal Oficial para Pruebas COVID-19 del Departamento de Salud de Nuevo México. Regístrese ahora para recibir una prueba en alguno de los varios lugares que tenemos a través del estado.' Below this text are two buttons: 'Inglés' and 'Español'. A red warning message reads: 'aviso:: Si tiene preguntas, necesita ayuda para acceder a sus registros de vacunas o necesita ayuda para programar una cita en una farmacia externa durante el tiempo de inactividad, llame al Centro de Llamadas COVID del Departamento de Salud de Nuevo México al 1-855-600-3453.' At the bottom of the content area is a large blue button labeled 'Regístrese Ahora'. The footer contains the copyright notice: '© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México'.

Luego use el enlace Pulse Aquí para cancelar la cita existente.



NMDOH Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

Tipo y Lugar del Servicio

Por favor elija el tipo de servicio que usted necesite, así como el lugar que a usted le gustaría visitar.

[Seleccione el Tipo de Servicio](#)

Vacuna para COVID Vacuna para Gripe de Adultos Vacuna para Gripe de Niños

Para cancelar la cita existente. Hacer clic [aquí](#)

© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México

Seleccione su idioma, entre el Código de Confirmación y Fecha de Nacimiento, y luego pulse Submit/Someter. (Tome en cuenta, si usted no tiene un código de confirmación, usted no puede utilizar esta característica. Usted siempre puede crear una nueva cita.)



NMDOH Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

seleccione el idioma

English

Introduzca el código de confirmación. *

Introduzca la fecha de nacimiento. *

MM/DD/YYYY

buscar detalles

© 2023 Departamento de Salud de Nuevo México

Usted verá la siguiente pantalla, enumerando los detalles de su cita. Pulse el botón Cancelar para cancelar la cita.


Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

seleccione el idioma

English
▼

Introduzca el código de confirmación. *

A6YJVS

Introduzca la fecha de nacimiento. *

12/12/1995

buscar detalles

Nombre del registrante:
TestOnly TestOnly

Fecha y hora de la cita
10/13/2023 12:00:00 AM

Dirección:
test0802

estado de la cita programado

Cancelar

El siguiente mensaje Cancelando Cita, aparecerá. Pulse Submit/Someter.


Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

La cita ha sido cancelada.

seleccione el idioma

English
▼

Introduzca el código de confirmación. *

A6YJVS

Introduzca la fecha de nacimiento. *

12/12/1995

buscar detalles

Esta pantalla aparecerá, confirmando que la cita programada ha sido cancelada.

 Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

La cita ha sido cancelada.

seleccione el idioma

English

Introduzca el código de confirmación. *

A6YJVS

Introduzca la fecha de nacimiento. *

12/12/1995

buscar detalles

Nombre del registrante:
TestOnly TestOnly

Fecha y hora de la cita
10/13/2023 12:00:00 AM

Dirección:
test0802

estado de la cita **cancelado**

Tome en cuenta, si sucede dentro de 24 horas de haber programado su cita, usted no puede utilizar esta característica para cancelarla. Usted siempre puede crear una nueva cita.

 Portal NMDOH para Pruebas e Inmunizaciones

No se pueden cancelar citas pautadas para menos de 24 horas. Por favor reserve una nueva cita.

seleccione el idioma

English

Introduzca el código de confirmación. *

YM16AQ

Introduzca la fecha de nacimiento. *

12/12/1995

buscar detalles

Nombre del registrante:
TestOnly TestOnly

Fecha y hora de la cita
10/6/2023 12:00:00 AM

Dirección:
test0802

estado de la cita **programado**