

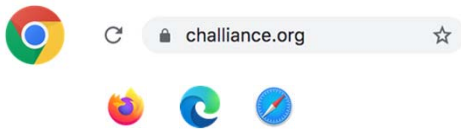


## Guía del usuario para pacientes

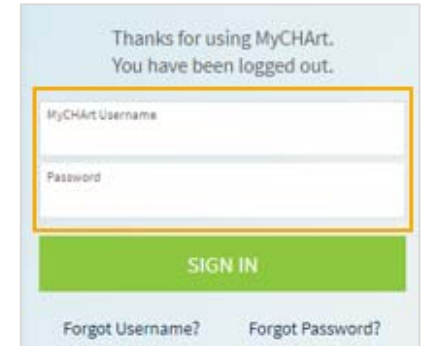
# Cómo programar una cita para la vacuna contra el COVID-19 en MyCHART desde una computadora

La posibilidad de programar esta cita es para pacientes de MyCHART que hayan recibido la notificación de que reúnen los requisitos para recibir su vacuna contra COVID-19.

**1** En su computadora, ingrese a **MyCHART** desde el sitio web de CHA.



\*Chrome es el navegador preferido. Compatible con Mozilla Firefox, Microsoft Edge, y Apple Safari.

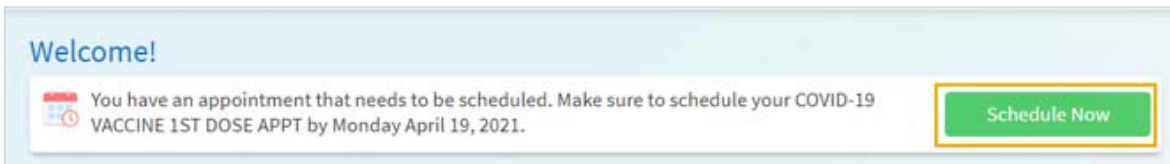


**a** Vaya a [challiance.org](http://challiance.org)

**b** Encuentre **MyCHART** en la esquina superior derecha de la pantalla

**c** Ingrese a su cuenta de **MyCHART**.

**2** Verá un mensaje en la sección **¡Bienvenido!** informándole que ya puede programar su vacuna contra COVID-19. Seleccione **Schedule Now**



**3** Responda todas las preguntas de MyCHART, por ejemplo, si ha recibido una vacuna en los últimos 14 días:

Reason for visit: Covid 19 Vaccination - 1st Dose

Questions:  Questions

Locations:  Locations

Time:  Time

Verify and schedule:  Verify and schedule

A couple of questions

\*Have you received the Covid 19 vaccine within the last 14 days

Yes No

CONTINUE

## ¿Necesita ayuda?

Llame a Gestión de Información Médica (HIM) al (617) 381-7266 de 8:00 a. m. a 4:30 p. m. ET de lunes a viernes

Envíenos un correo electrónico a [mycharthelp@challiance.org](mailto:mycharthelp@challiance.org)

Use nuestro formulario en línea: <https://www.challiance.org/help-center/mychart-contact-us-form>



# Guía del usuario para pacientes

**4** Seleccione el centro al cual le gustaría acudir por su vacuna

**5** Una vez que elija su centro, haga clic en **Continue**

**6** Después de seleccionar el centro, podrá elegir la fecha y hora de su cita

Location	5:15 PM	5:30 PM	5:45 PM	6:00 PM	6:15 PM
CHA Covid 19 Vaccine Clinic	6:30 PM	6:45 PM	7:00 PM	7:15 PM	7:30 PM
	7:45 PM				
Location	8:00 AM	8:15 AM	8:30 AM	8:45 AM	9:00 AM
CHA Malden Family Medicine Center	9:15 AM	9:30 AM	9:45 AM	10:00 AM	10:15 AM
	10:30 AM	10:45 AM	11:00 AM	11:15 AM	11:30 AM
	11:45 AM	12:00 PM	12:15 PM	12:30 PM	12:45 PM
	1:00 PM	1:15 PM	1:30 PM	1:45 PM	2:00 PM
	2:15 PM	2:30 PM	2:45 PM	3:00 PM	3:15 PM
	3:30 PM	3:45 PM	4:00 PM	4:15 PM	4:30 PM
	4:45 PM				

## ¿Necesita ayuda?

Llame a Gestión de Información Médica (HIM) al (617) 381-7266 de 8:00 a. m. a 4:30 p. m. ET de lunes a viernes

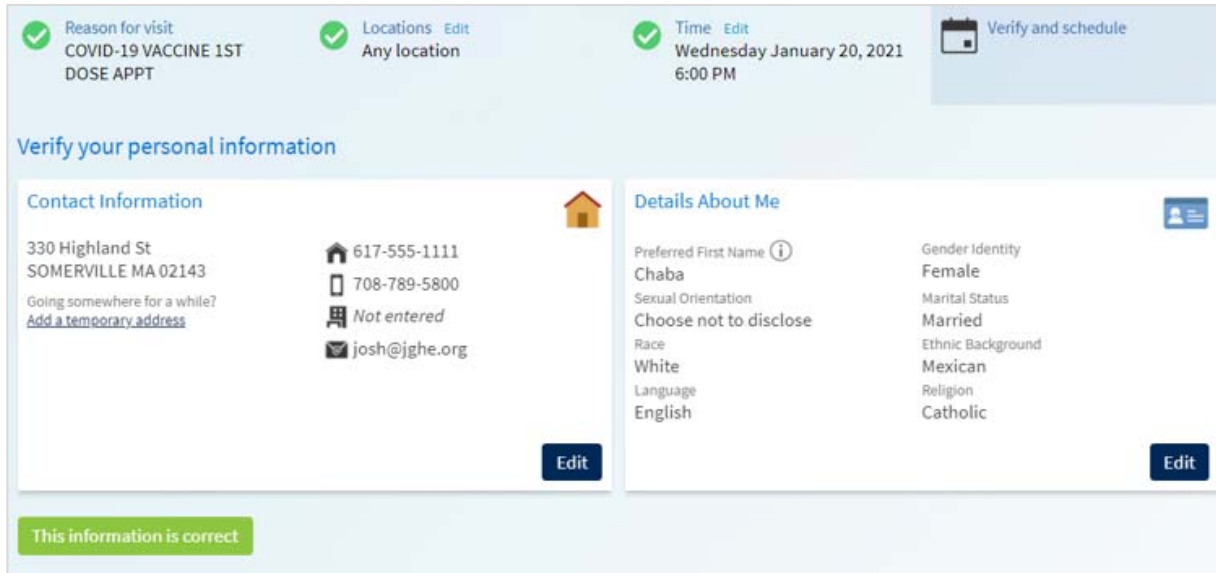
Envíenos un correo electrónico a [mycharthelp@challiance.org](mailto:mycharthelp@challiance.org)

Use nuestro formulario en línea: <https://www.challiance.org/help-center/mychart-contact-us-form>



## Guía del usuario para pacientes

7 Se le pedirá revisar su información de contacto.



The screenshot shows a patient portal interface with the following elements:

- Three green checkmarks indicating verification status: "Reason for visit: COVID-19 VACCINE 1ST DOSE APPT", "Locations: Any location", and "Time: Wednesday January 20, 2021 6:00 PM".
- A "Verify and schedule" button with a calendar icon.
- A section titled "Verify your personal information" containing two main panels:
  - Contact Information:** 330 Highland St, SOMERVILLE MA 02143. Includes a link "Add a temporary address" and an "Edit" button.
  - Details About Me:** Preferred First Name: Chaba; Gender Identity: Female; Marital Status: Married; Ethnic Background: Mexican; Religion: Catholic. Includes an "Edit" button.
- A green banner at the bottom stating "This information is correct".


Si necesita hacer algún cambio, haga clic en **EDIT**

Una vez realizados los cambios y que la información sea correcta, haga clic en:

**THIS INFORMATION IS CORRECT**

8 Verifique la información de su seguro.

Si la información no es correcta, puede hacer clic en



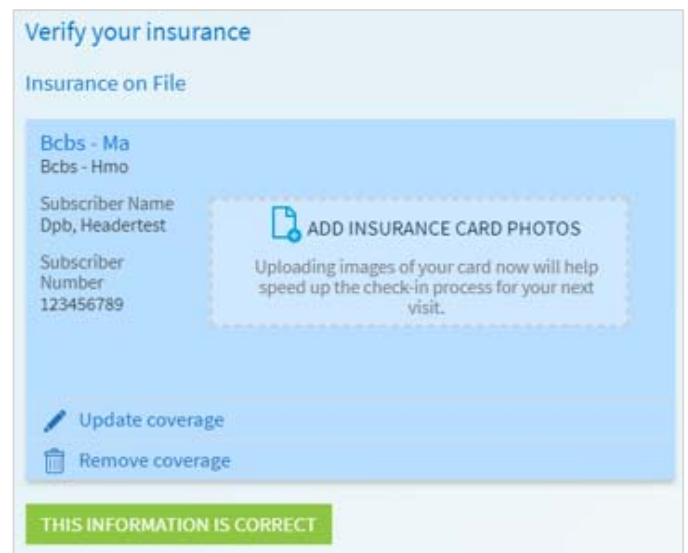
Update coverage  
Remove coverage

Para agregar su cobertura, seleccione



Una vez que toda la información sea correcta, seleccione

**THIS INFORMATION IS CORRECT**



The screenshot shows the "Verify your insurance" section with the following details:

- Section title: "Verify your insurance"
- Section subtitle: "Insurance on File"
- Insurance provider: "Bcbs - Ma Bcbs - Hmo"
- Subscriber Name: "Dpb, Headertest"
- Subscriber Number: "123456789"
- Call to action: "ADD INSURANCE CARD PHOTOS" with a sub-message: "Uploading images of your card now will help speed up the check-in process for your next visit."
- Buttons: "Update coverage" and "Remove coverage"
- Green banner at the bottom: "THIS INFORMATION IS CORRECT"

### ¿Necesita ayuda?

Llame a Gestión de Información Médica (HIM) al (617) 381-7266 de 8:00 a. m. a 4:30 p. m. ET de lunes a viernes

Envíenos un correo electrónico a [mycharthelp@challiance.org](mailto:mycharthelp@challiance.org)

Use nuestro formulario en línea: <https://www.challiance.org/help-center/mychart-contact-us-form>





## Guía del usuario para pacientes

- 9 Ahora podrá revisar los detalles de su cita. En el motivo de la visita, ingrese que recibirá la primera dosis de la vacuna contra COVID-19:


You're almost done...  
Click the Schedule button if everything looks correct.


**COVID-19 VACCINE 1ST DOSE APPT**

 Wednesday January 20, 2021  
6:00 PM (15 minutes)

 CHA Covid 19 Vaccine Clinic  
1493 Cambridge St  
CAMBRIDGE MA 02139  
617-665-1000

\*What is the most important thing you want addressed during this visit?

 Schedule

- 10 Una vez que ingrese su número telefónico y el motivo de la visita, haga clic en  para programar una cita

- 11 Recibirá un mensaje confirmando que su cita ha sido programada



### ¿Necesita ayuda?

Llame a Gestión de Información Médica (HIM) al (617) 381-7266 de 8:00 a. m. a 4:30 p. m. ET de lunes a viernes

Envíenos un correo electrónico a [mycharthelp@challiance.org](mailto:mycharthelp@challiance.org)

Use nuestro formulario en línea: <https://www.challiance.org/help-center/mychart-contact-us-form>