

**MISSION CITY COMMUNITY NETWORK, INC.
8527 SEPULVEDA BLVD. NORTH HILLS, CA 91343**



Mission City
Community
Network, Inc.
"A Community Health Network"



MONKEY POX ALERT!

Don't delay, get protected today!

CONTACT: 818)895-3100

Email: contact@mccn.org

Website: www.mccn.org

WHO SHOULD GET VACCINATED?

CDC RECOMMENDS VACCINATION AGAINST MPOX IF:

**YOU HAD KNOWN OR SUSPECTED EXPOSURE TO SOMEONE WITH MPOX
YOU HAD A SEX PARTNER IN THE PAST 2 WEEKS WHO WAS DIAGNOSED WITH MPOX**

**YOU ARE A GAY, BISEXUAL, OR OTHER MAN WHO HAS SEX WITH MEN OR A TRANSGENDER,
NONBINARY, OR GENDER-DIVERSE PERSON WHO IN THE PAST 6 MONTHS HAS HAD ANY OF
THE FOLLOWING:**

**A NEW DIAGNOSIS OF ONE OR MORE SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES (E.G., CHLAMYDIA,
GONORRHEA, OR SYPHILIS)
MORE THAN ONE SEX PARTNER**

YOU HAVE HAD ANY OF THE FOLLOWING IN THE PAST 6 MONTHS:

**SEX AT A COMMERCIAL SEX VENUE (LIKE A SEX CLUB OR BATHHOUSE)
SEX RELATED TO A LARGE COMMERCIAL EVENT OR IN A GEOGRAPHIC AREA (CITY OR
COUNTY FOR EXAMPLE) WHERE MPOX VIRUS TRANSMISSION IS OCCURRING.**

SEX IN EXCHANGE FOR MONEY OR OTHER ITEMS

YOU HAVE A SEX PARTNER WITH ANY OF THE ABOVE RISKS.

YOU ANTICIPATE EXPERIENCING ANY OF THE ABOVE SCENARIOS.

**YOU HAVE HIV OR OTHER CAUSES OF IMMUNE SUPPRESSION AND HAVE HAD RECENT OR
ANTICIPATE FUTURE RISK OF MPOX EXPOSURE FROM ANY OF THE ABOVE SCENARIOS.**

YOU WORK IN SETTINGS WHERE YOU MAY BE EXPOSED TO MPOX:

YOU WORK WITH ORTHOPOX VIRUSES IN A LABORATORY.

CLINIC LOCATIONS:

**8527 SEPULVEDA BLVD., NORTH HILLS, CA 91343
15206 PARTHENIA STREET NORTH HILLS, CA 91343
8771 VAN NUYS BLVD., PANORAMA, CA 91402**

MISSION CITY COMMUNITY NETWORK, INC.



¡ALERTA DE MONKEY POX!

¡No demores! ¡Protégete hoy mismo!

CONTACTO: (818)895-3100

Correo electrónico: contact@mccn.org Sitio Web: www.mccn.org

¿QUIÉN DEBERÍA VACUNARSE?

EL CDC RECOMIENDA LA VACUNACIÓN CONTRA MPOX SI:

**HAS TENIDO UNA EXPOSICIÓN CONOCIDA O SOSPECHADA A ALGUIEN CON MPOX.
HAS TENIDO UNA PAREJA SEXUAL EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS QUE HAYA SIDO DIAGNOSTICADA
CON MPOX.**

**ERES GAY, BISEXUAL U OTRO HOMBRE QUE TIENE RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES, O
UNA PERSONA TRANSGÉNERO, NO BINARIA O DE GÉNERO DIVERSO QUE EN LOS ÚLTIMOS 6**

MESES HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES:

**UN NUEVO DIAGNÓSTICO DE UNO O MÁS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (POR
EJEMPLO, CLAMIDIA, GONORREA O SÍFILIS).
MÁS DE UNA PAREJA SEXUAL.**

HAS TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES:

**RELACIONES SEXUALES EN UN LUGAR DE SEXO COMERCIAL (COMO UN CLUB DE SEXO O UN
BAÑO PÚBLICO).**

**RELACIONES SEXUALES RELACIONADAS CON UN EVENTO COMERCIAL GRANDE O EN UN ÁREA
GEOGRÁFICA (CIUDAD O CONDADO, POR EJEMPLO) DONDE ESTÉ OCURRIENDO LA TRANSMISIÓN
DEL VIRUS MPOX.**

RELACIONES SEXUALES A CAMBIO DE DINERO U OTROS ARTÍCULOS.

TIENES UNA PAREJA SEXUAL CON CUALQUIERA DE LOS RIESGOS ANTERIORES.

ANTICIPAS EXPERIMENTAR ALGUNO DE LOS ESCENARIOS ANTERIORES.

**TIENES VIH U OTRAS CAUSAS DE SUPRESIÓN INMUNITARIA Y HAS TENIDO RECIENTEMENTE O
ANTICIPAS UN FUTURO RIESGO DE EXPOSICIÓN A MPOX POR CUALQUIERA DE LOS ESCENARIOS
ANTERIORES.**

**TRABAJAS EN ENTORNOS DONDE PUEDES ESTAR EXPUESTO A MPOX:
TRABAJAS CON VIRUS ORTHOPOX EN UN LABORATORIO.**

CLINIC LOCATIONS:

8527 SEPULVEDA BLVD., NORTH HILLS, CA 91343

15206 PARTHENIA STREET NORTH HILLS, CA 91343

8771 VAN NUYS BLVD., PANORAMA, CA 91402
