CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN Y

EMBARAZADAS MAYORES DE EDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO SOCHIAPAN, PARA ACUDIR A LA JORNADA DE VACUNACIÓN

CONTRA COVID-19, EL MIÉRCOLES 15 DE DICIEMBRE

REQUISITOS		
1ra DOSIS	**2da DOSIS**	**REZAGADOS**
15 a 17 años	**18 años en adelante**	**Personas mayores de edad que no han recibido la vacuna contra COVID-19**
• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE del padre o tutor** • **CURP** • **Comprobante de domicilio reciente** (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud)tt	• **Credencial del INE** • **CURP** • **Comprobante de domicilio reciente** (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud) • **Comprobante de la primera aplicación de la vacuna contra COVID-19** (se entregó después de la aplicación de la primera dosis)	• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **CURP** • **Comprobante de domicilio reciente** (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud)

BASES **A partir del inicio de la jornada de vacunación, deberás verificar el horario y módulo que corresponde a tu localidad**

HORARIO DE ATENCIÓN	MÓDULO	LOCALIDAD
08:00 a 17:00 horas	DOMO SAN ANTONIO	Domicilio conocido, loc. Santiago Sochiapan
09:00 a 11:00 horas	DOMO COMUNITARIO DE BOCA DEL MONTE	Domicilio conocido, loc. Boca del Monte y Nuevo Boca del Monte
08:00 a 14:00 horas	ESC. PRIMARIA MIGUEL HIDALGO	Domicilio conocido, loc. Tatahuicapan
12:00 a 14:00 horas	TELESECUNDARIA DE CRUZ VERDE	Domicilio conocido, loc. Cruz Verde

IMPORTANTE

- Desayunar antes de acudir a la vacuna
- No suspender tratamiento médico actual
- Respetar las medidas sanitarias en los módulos de vacunación
- Traer ropa cómoda, agua y sombrilla para protegerse del sol

¡LA VACUNA ES GRATUITA PARA TODOS!

Debes estar pendiente del aviso oficial para saber cuándo llega a tu municipio.

GOBIERNO DE MÉXICO · SALUD SECRETARÍA DE SALUD · BRIGADA Correcaminos · VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO · SS Secretaría de Salud · SESVER Servicios de Salud de Veracruz · VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO