CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN Y EMBARAZADAS MAYORES DE EDAD DEL MUNICIPIO DE SOTEAPAN PARA ACUDIR A LA JORNADA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19, EL VIERNES 17 DE DICIEMBRE

REQUISITOS	
1ra DOSIS	2da DOSIS
15 a 17 años	**18 años en adelante**
• **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)	• **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)

BASES **Al inicio de la jornada de vacunación, deberás verificar el horario que corresponde a tu localidad**

HORARIO DE ATENCIÓN	MÓDULO
08:00 a 17:00 horas	**DOMO MUNICIPAL DE SOTEAPAN** Domicilio conocido
08:00 a 16:00 horas	**COMISARIADO EJIDAL DE BUENA VISTA** Domicilio conocido

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