CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DE 60 AÑOS Y MÁS DE LA CIUDAD DE BOCA DEL RÍO, PARA ACUDIR A LA VACUNACIÓN DE LA DOSIS DE REFUERZO CONTRA COVID-19, DEL LUNES 20 AL MIÉRCOLES 22 DE DICIEMBRE

REQUISITOS

- **Esquema completo de vacunación** (no menor a seis meses)
- **Nuevo folio de vacunación**
- **Credencial del INE**
- **CURP**
- **Comprobante de la o las dosis aplicadas** (o certificado de vacunación)
- **Comprobante de domicilio**

Horario de atención de 08:00 a 18:00 horas

ESTADIO LUIS PIRATA FUENTES

Calle España, entre Jacaranda y Paseo de las Flores, fracc. Jardines de Virginia

COLONIAS / LOCALIDADES

Boca del Rio, fracc. La Tampiqueña, col. Río Jamapa, Flores Magón, col. Centro, San José Novillero. Inf. El Morro, col. El Morro, Laura y Concepción, El Terraplén, El Estéreo, col. Rigo, col. Vista Alegre, fracc. Galaxia, col. Nieto, Ejido 1ro. de Mayo Sur, Casas Tamsa/ INFONAVIT, El Zafiro, Residencia El Dorado, col. Manantial, Miguel Alemán, col. Graciano Sánchez, Ylang Ylang, Villa Rica, Camino al Manglar, col. Nueva Era, col. Revolución, col. Marco Antonio Muñiz, fracc. Costa Verde, Infonavit Las Vegas II, Fracc, Vegas, Estatuto Jurídico, Fracc. Rivera de la Condesa, col. Carranza, col. Fernando Gutiérrez Barrios, Las Bombas, Compuerta del Zamorana, fracc. Joyas de Mocambo, Alberto Tejeda, frac. Costa de Oro, Luis Echeverría, Mocambo, Petrolera/Heriberto Kehoe, col. Remes, Linda Vista, fracc. Virginia, Inf. Las Vegas I, Ejido 1ro. Mayo Norte y Jardines de Virginia

FECHA	PRIMER LETRA DEL PRIMER APELLIDO
20 de diciembre	**A - H**
21 de diciembre	**I - P**
22 de diciembre	**Q - Z**
20 al 22 de diciembre	Visita a personas que por incapacidad o enfermedad no puedan levantarse de cama

¿AÚN NO TE VACUNAS?

También se estará aplicando

REZAGADOS	2da DOSIS
Personas mayores de edad que no han recibido la vacuna contra COVID-19	**18 años en adelante**
• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **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)

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