

# CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN Y EMBARAZADAS

## DEL MUNICIPIO DE CHACALTIANGUIS, PARA ACUDIR A LA JORNADA DE VACUNACIÓN

CONTRA **COVID-19**, EL JUEVES 10 DE FEBRERO

### REQUISITOS

| REFUERZO  | REZAGADOS  | 2da DOSIS REZAGADOS  |
|---|--|--|
| <b>40 años en adelante</b>  | <b>Personas mayores de edad que no han recibido la vacuna contra COVID-19</b>  | <b>Personas mayores de edad que no han recibido la vacuna contra COVID-19</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Esquema completo de vacunación</b> (no menor a seis meses)</li><li>• <b>Nuevo folio de vacunación</b></li><li>• <b>Credencial del INE</b></li><li>• <b>CURP</b></li><li>• <b>Comprobante de la o las dosis aplicadas</b> (o certificado de vacunación)</li><li>• <b>Comprobante de domicilio</b></li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Folio de vacunación</b></li><li>• <b>Credencial del INE</b></li><li>• <b>CURP</b></li><li>• <b>Comprobante de domicilio reciente</b> (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud)</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Credencial del INE del padre o tutor</b></li><li>• <b>CURP</b></li><li>• <b>Comprobante de domicilio reciente</b> (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud)</li><li>• <b>Comprobante de la primera aplicación de la vacuna contra COVID-19</b> (se entregó después de la aplicación de la primera dosis)</li></ul> |
| <b>EMBARAZADAS</b>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>A partir de la 9ª semana de gestación</b></li><li>• <b>Registro previo en la plataforma</b> (pregunta al personal de Salud)</li></ul>   |  |

*Horario de atención de 08:00 a 17:00 horas*

## SALÓN EJIDAL LA CAMPESINA

Domicilio conocido

### IMPORTANTE

- Desayunar antes de acudir a la vacuna
- Respetar las medidas sanitarias en los módulos de vacunación
- No suspender tratamiento médico actual
- 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  
Correccaminos



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

**SESVER**  
Servicios de Salud  
de Veracruz