

# CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN

## DEL MUNICIPIO DE ÁNGEL R. CABADA, PARA ACUDIR A LA JORNADA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19,

### EL MIÉRCOLES 23 Y JUEVES 24 DE MARZO

#### REQUISITOS

| DOSIS DE REFUERZO  | ADOLESCENTES  | 1 <sup>RA</sup> / 2 <sup>DA</sup> DOSIS REZAGADOS   |
|--|---|---|
| <b>18 años en adelante</b>   | <b>Adolescentes que cumplirán 15 años en 2022</b>   | <b>Personas mayores de edad que no han recibido la primera dosis de la vacuna contra COVID-19 y pendientes de segunda dosis</b>   |
|  | <b>12 a 17 años con comorbilidades</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Esquema completo de vacunación (no menor a cuatro meses)</li><li>• Nuevo folio de vacunación</li><li>• Credencial del INE</li><li>• CURP</li><li>• Comprobante de la o las dosis aplicadas (o certificado de vacunación)</li><li>• Comprobante de domicilio reciente</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Folio de vacunación</li><li>• Credencial del INE del padre o tutor</li><li>• CURP</li><li>• Comprobante de domicilio reciente</li><li>• En caso de segunda dosis, comprobante de la primera aplicación de la vacuna contra COVID-19 (se entregó después de la aplicación de la primera dosis)</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Folio de vacunación</li><li>• Credencial del INE</li><li>• CURP</li><li>• Comprobante de domicilio reciente</li><li>• En caso de segunda dosis, comprobante de la primera aplicación de la vacuna contra COVID-19 (se entregó después de la aplicación de la primera dosis)</li></ul> |
| <b>EMBARAZADAS</b>   | <ul style="list-style-type: none"><li>• A partir de la 9<sup>a</sup> semana de gestación</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Registro previo en la plataforma</li></ul>  |

#### BASES

A partir del inicio de la jornada de vacunación, deberás verificar el día que corresponde a la primera letra de tu primer apellido

### Horario de atención de 09:00 a 16:00 horas

**CENTRO DE CONVENCIONES FIDEL HERRERA BELTRÁN**  
Av. Úrsulo Galván No. 8, col. Centro

| FECHA              | PRIMERA LETRA DEL PRIMER APELLIDO |
|--------------------|-----------------------------------|
| <b>23 de marzo</b> | <b>A - M</b>                      |
| <b>24 de marzo</b> | <b>N - Z</b>                      |

## 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  
Correcaminos



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz