CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE COACOATZINTLA, PARA ACUDIR A LA JORNADA DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19, VIERNES 04 DE MARZO

REQUISITOS

DOSIS DE REFUERZO	1RA / 2DA DOSIS ADOLESCENTES	1RA / 2DA DOSIS REZAGADOS
30 a 39 años	**15 a 17 años** **12 a 14 años con comorbilidades**	**Personas mayores de edad que no han recibido la primera dosis de la vacuna contra COVID-19 y pendientes de segunda dosis**
• **Esquema completo de vacunación** (no menor a cuatro meses) • **Nuevo folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **Comprobante de la o las dosis aplicadas** (o certificado de vacunación) • **Comprobante de domicilio**	• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE del padre o tutor** • **CURP** • **Comprobante de domicilio reciente** • **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)	• **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)

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

SALÓN SOCIAL DE LA UNIDAD DEPORTIVA

Calle Emiliano Zapata S/N

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