CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN

DEL MUNICIPIO DE SOCHIAPA, PARA ACUDIR A LA JORNADA DE VACUNACIÓN

CONTRA COVID-19, EL MIÉRCOLES 09 DE MARZO

REQUISITOS		
DOSIS DE REFUERZO	**1RA / 2DA DOSIS ADOLESCENTES**	**1RA / 2DA DOSIS REZAGADOS**
30 años en adelante	**15 a 17 años**	**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** • **CURP** • **Comprobante de la o las dosis aplicadas** (o certificado de vacunación) • **Comprobante de domicilio reciente**	• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **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)	• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **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)
EMBARAZADAS	• **A partir de la 9ª semana de gestación**	• **Registro previo en la plataforma**

Horario de atención de 08:00 a 14:00 horas

DOMO DE LA CABECERA MUNICIPAL

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