CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN

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

CONTRA COVID-19, DEL MIÉRCOLES 27 AL VIERNES 29 DE ABRIL

REQUISITOS	
REZAGADOS Y REFUERZOS	**ADOLESCENTES**
2.ª dosis de refuerzo a adultos mayores de 60 años y más	**12 a 17 años con comorbilidades**
Personas mayores de edad que no han recibido primera, segunda o dosis de refuerzo de la vacuna contra COVID-19	**15 a 17 años**
• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **CURP** • **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) • **En caso de 1.ª dosis de refuerzo, esquema completo de vacunación** (no menor a 4 meses) • **En caso de 2.ª dosis de refuerzo** (o 4.ª dosis)**, deben haber transcurrido 4 meses desde la aplicación del primer refuerzo**	• **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)
EMBARAZADAS	• **A partir de la 9ª semana de gestación** • **Registro previo en la plataforma**

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

AUDITORIO 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 · VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO