

PROGRAMA NACIONAL DE VACUNACIÓN DE PREVENCIÓN **CONTRA COVID-19** DE LA TEMPORADA INVERNAL

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

CAZONES DE HERRERA

2 AL 6 DE ENERO / 8:00 A 14:00 HRS

| SEDE | DIRECCIÓN |
|---------------------------------------|--|
| Centro de Salud Cazones de Herrera | <i>Calle 16 de septiembre S/N, Barrio el Huarache</i> |
| Centro de Salud Barra de Cazones | <i>Calle Ceiba S/N, Congregación Barra de Cazones</i> |
| Centro de Salud Cabellal 1 | <i>Carr. a Cazones al Terminar el Pueblo rumbo a Cazones, Ranchería Cabellal 1</i> |

REQUISITOS

- Folio de vacunación • 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)

Consulta sedes e información en coronavirus.veracruz.gob.mx y

   **Gobierno de Veracruz**