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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

IXTACZOQUITLÁN

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Ixtaczoquitlán	*Calle Oriente 6 esquina SUR 5 sin número. Colonia Centro*
Centro de Salud Capoluca	*Camino Frente al Parque sin número. Pueblo Capoluca*
Centro de Salud Zapoapan	*Calle Principal sin número. Colonia Centro*
Centro de Salud Tuxpanguillo	*Calle Tláloc No. 1. Colonia Centro*
Centro de Salud Moyoapan	*Camino junto a la telesecundaria sin número Pueblo Moyoapan*

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

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