

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

## PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

# 18 AÑOS Y MÁS

# ALVARADO

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Antón Lizardo	<i>Calle Pino Suarez No. 8 entre Azueta y Benito Juárez, Col. Centro</i>
Centro de Salud Salinas	<i>Calle Ernesto Zedillo Esquina Calle Benito Juárez S/N</i>
Centro de Salud Mand- inga y Matoza	<i>Calle Orca S/N, entre calle Camarón y Ostión. Localidad Mandiga y Matoza,,</i>
Centro de Salud E.S.I Los Medanos de Buena Vista	<i>Domicilio conocido, S/N, Colonia Buena Vista</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](https://coronavirus.veracruz.gob.mx) y

   **Gobierno de Veracruz**