

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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

ACTOPAN

9 AL 13 DE ENERO / 8:00 A 14:00 HRS

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Actopan	<i>Juan Barradas S/N entre Hidalgo y Callejón Pipila</i>
Centro de Salud Trapiche del Rosario	<i>Calle 2 de abril No. 5</i>
Centro de Salud Otates	<i>Calle Benito Juárez No. 6</i>
Centro de Salud Chicuasen	<i>Calle Teresita Peñafiel S/N</i>
Centro de Salud La Esperanza	<i>Calle Insurgentes S/N Localidad La Esperanza</i>
Centro de Salud Palmas de abajo	<i>Calle Vicente Guerrero S/N esquina con Benito Juárez</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**