

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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

AMATLÁN DE LOS REYES

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Amatlán	Domicilio conocido Col. Centro
Centro de Salud Peñuela	Calle Zaragoza S/N Colonia los mangos
Centro de Salud Cacahuatal	Domicilio conocido
Centro de Salud Ojo de Agua	Ojo de Agua Grande California

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**