

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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

ACULA

16 AL 20 DE ENERO/ 8:00 A 14:00 HRS

SEDE

DIRECCIÓN

Centro de Salud Acula

*Calle Ángel Carvajal
esquina con Francisco Javier
Mina No. 3*

Centro de Salud
Poza Honda

*Domicilio Conocido cerca de la
Iglesia Católica*

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**