

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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

AMATITLÁN

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

SEDE

DIRECCIÓN

**Centro de Salud
Amatitlán**

Calle Juárez No. 1

**Centro de Salud
Zacapexco**

***Calle Principal por la
Telesecundaria***

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

f t i Gobierno de Veracruz