

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

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

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