

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

## PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

# 18 AÑOS Y MÁS

# BOCA DEL RÍO

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

| SEDE                                   | DIRECCIÓN   |
|--|---|
| Centro de Salud<br>Boca del Río        | <i>Calle Veracruz No. 4, colonia<br/>Pescadores</i>             |
| Centro de Salud Ejido<br>1º. de Mayo   | <i>Calle 24 de febrero No. 6. Colonia<br/>Ejido 1º. de Mayo</i> |
| Centro de Salud<br>Venustiano Carranza | <i>Calle Graciano Sánchez No. 11<br/>Colonia Miguel Alemán</i>  |
| Centro de Salud Luis<br>Echeverría     | <i>Calle Coahuila sin número,<br/>colonia Luis Echeverría</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](https://coronavirus.veracruz.gob.mx) y

   **Gobierno de Veracruz**