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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

IXHUATLÁN DE MADERO

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Ixhuatlán de Madero	*Calle 16 de Septiembre No. 5 Barrio Pochoco*
Centro de Salud Tzocohuite	*Domicilio Conocido Frente al Telebachillerato*
Centro de Salud Piedra Grande Chijolito	*Domicilio Conocido A un costado de la Escuela Primaria*
Centro de Salud Xochimilco	*Domicilio Conocido Frente a la Escuela Primaria Pensador Mexicano*
Centro de Salud El Guayabo	*Domicilio Conocido A un costado del Campo Deportivo*

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**

GOBIERNO DE MÉXICO · SALUD SECRETARÍA DE SALUD · BRIGADA Correcaminos · VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO · SS Secretaría de Salud · SESVER Servicios de Salud de Veracruz · VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO