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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

SAN JUAN EVANGELISTA

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud San Juan Evangelista	*Benito Juárez S/N*
Centro de Salud Lázaro Cárdenas	*Morelos S/N Loc. de Lázaro Cárdenas*
Centro de Salud La Lima	*Camino A Rancho Chamilpa S/N La Lima*
Centro de Salud Villa Juanita	*Hidalgo S/N Villa Juanita*

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