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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

SAN RAFAEL

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud San Rafael	*Calle Juan de Dios Peza #18 Col. 13 de DiciembreCol. Centro*
Centro de Salud El Pital	*Calle Manuel Ávila Camacho No. 10. Col. Zona Rosa*
Centro de Salud P.M.A. Camacho	*Calle Manuel Ávila Camacho S/N Col. Ampliación Manuel Ávila Camacho*
Centro de Salud Puntilla Aldama	*Calle Emiliano Zapata esquina Juan Almada S/N*

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