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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

SOTEAPAN

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Soteapan	*Calle Miguel Hidalgo S/N*
Centro de Salud Buena Vista	*Calle Pino Suarez S/N*
Centro de Salud San Fernando	*Calle Zamora S/N*
Centro de Salud El Tulín	*Calle Josefa Ortiz de Domínguez S/N*
Centro de Salud Benito Juárez	*Calle Emiliano Zapata Lote 5 Manzana 90 N/A*
Caravana Tipo 2 Hilario C Salas	*Domicilio Conocido Localidad Hilario C. Salas*
Caravana Tipo 0 Santa Martha	*Calle Emiliano Zapata Localidad Pop-Sojnas*
Centro de Salud Ocotal Chico	*Domicilio Conocido Localidad Ocotal Chico*

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