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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

ÚRSULO GALVÁN

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Úrsulo Galván	*Calle Libertad S/N, entre Emiliano Zapata y Constitución, Col. Centro*
Centro de Salud Zempoala	*Av. Cuauhtémoc Sur #96, entre Allende y Agostadero, Col. Centro*
Centro de Salud Barra de Chachalacas	*Calle Libertad S/N, frente al Campo Deportivo, Col. Centro*
Centro de Salud Jareros	*Calle Francisco Gonzales Boca Negra S/N, Loc. Jareros*

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