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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

SANTIAGO TUXTLA

9 AL 13 DE ENERO / 8:00 A 14:00 HRS

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Santiago Tuxtla	*Calle Dr. Héctor Bernal Molina 68, San Diego, Quinta Manzana*
Centro de Salud Vista Hermosa	*Calle Buenavista S/N*
Centro de Salud Rincón de Zapatero	*Domicilio conocido, S/N, Col. Centro. Rincón de Zapatero.*
Centro de Salud Tres Zapotes	*Calle Eladio Domínguez Contreras 16. Tres Zapotes.*

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