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

PRIMERA DOSIS Y REFUERZO

18 AÑOS Y MÁS

FORTÍN

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

SEDE	DIRECCIÓN
Centro de Salud Villa Unión	*Calle Luis Sánchez S/N, Col. Villa Unión*
Centro de Salud Monte Blanco	*Calle Juárez esq. con Independencia, Col. Centro*
Centro de Salud Fortín	*Calle 1 esq. con Av. 10, Col. Ricardo B.*
Centro de Salud Santa Martina	*Priv. Calzada Morelos Ranchería Santa Martina*

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