



**DOSIS DE RECUERDO (3ª DOSIS)**

# VACUNACIÓN COVID-19



**CONVOCADOS**

**NACIDOS HASTA 1961 Y AÑOS ANTERIORES  
Empadronados en la ZBS de RIAZA**



**FECHA**

**2,3,7,10,13,Y  
14 DE  
DICIEMBRE**



**LUGAR**

**CENTRO DE SALUD  
RIAZA**



**HORARIO**

**JUEVES 2: DE 10 A 13:30 H  
VIERNES 3: DE 8:30 A 9:30 H  
MARTES 7: DE 10 A 13:30 H  
VIERNES 10: DE 8:30 A 9:30 H  
LUNES 13: DE 10 A 13:30 H  
MARTES 14: DE 10 A 13:30 H**

## **IMPORTANTE**

**ACUDIR CON DNI Y TARJETA SANITARIA / TARJETA MUTUALISTA**

**Si no puede acudir en esta fecha, NO LLAME POR TELÉFONO. Se informará de próximas convocatorias**

**“IMPORTANTE”  
IMPRESINDIBLE PEDIR CITA  
TFNO: 921550238**

**VACUNADOS PREVIAMENTE CON CUALQUIER VACUNA**

En este enlace encontrará toda la información: <https://www.saludcastillayleon.es/es/covid-19-poblacion>

