



## CONOCE TU COBERTURA DE **VACUNAS**

Visita uno de nuestros confortables **Centros de Vacunación** con cobertura al 100%, ubicados en:

### **PRIMED INTEGRAL**

<b>UBICACIÓN</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>HORARIO</b>
Centro de Servicios Universal, D.N.	809.544.7100 Ext. 2006	Lunes a viernes 8:00 am - 6:00 pm Sábados 9:00 am - 1:00 pm
Centro de Servicios Universal, Santiago	809.971.5808	Lunes a viernes 8:00 am - 6:00 pm Sábados 9:00 am - 12:00 m
Oficina de Servicios Universal, Higüey	809.831.7103	Solo un día a la semana: Miércoles de 9:00 am a 6:00 pm
El Millón, Distrito Nacional	829.681.9000	Lunes a viernes 8:00 am - 5:00 pm Sábados 8:00 am - 12:00 m
Sucursal Universal Zona Oriental	809.362.6039	Lunes, Miércoles y Viernes de 9:00 am a 6:00 pm Sábados de 9:00 am a 1:00 pm
Sucursal Universal Bávaro	809.833.4574	Lunes de 9:00 am a 6:00 pm Sábados de 9:00 am a 1:00 pm

## OTROS CENTROS DE VACUNACIÓN\*\*

NOMBRE	TELÉFONO	CIUDAD
UNIVANU	809.221.4050	Distrito Nacional
Mercantil C. & Asociados	809.566.4280	Distrito Nacional
Kids Lab Center Klc, SRL	809.567.2957	Distrito Nacional
Vacúname	809.688.6363	Distrito Nacional
PEDIAVAC	809.288.0742	Distrito Nacional
UNIVANU	809.598.4050	Santo Domingo Este
UNIVANU	809.724.9475	Santiago
UNIVANU	809.556.8943	La Romana
Inmunovac SRL	809.556.6748	La Romana
Centro de Vacunación Espec. Dosis de Vida SRL	809.246.7976	San Pedro de Macorís
Centro de Inmunoterapia de Puerto Plata	809.261.2162	Puerto Plata
Inmunizaciones San Cristóbal	809.288.0742	San Cristóbal
INMUNOMED	809.573.4530	La Vega

## VACUNAS CUBIERTAS\*

Plan Básico de Salud	Medicina Prepagada	Medicina Prepagada
Nombre Genérico	Nombre Genérico	Nombre Genérico
BCG	BCG	Meningitis
Hepatitis B	Hepatitis A	Meningococcemia AC***
Polio (Inyectado)	Hepatitis B	Neumococo Neumo 23***
Triple Viral (SPR): Sarampión-Paperas-Rubeola	Triple Viral (SPR): Sarampión-Paperas-Rubeola	Prevnar (Neumococo) 3 dosis***
Pentavalente:Difteria /Tosferina/Tétano (DPT)-HIB	Pentavalente:Difteria /Tosferina/Tétano (DPT)-HIB	Vacuna de Influenza
Hexavalente: DPT+POLIO+HIB+HEP B	Hexavalente: DPT+POLIO+HIB+HEP B	Rotavirus
DPT	DPT	Varicela
Rotavirus	Polio (Inyectado)	

\*Cubiertas al 100% hasta el límite del plan en los planes Vital, Alpha, Absoluto, Supremo, Óptimo y Plan Básico de salud hasta los 7 años de edad. En los planes Exclusivo, Exclusivo Plus, Vital 400, Alpha 500 y Absoluto 700 hasta los 12 años de edad.

\*\*Centros con cobertura ilimitada sujeto a copago. // \*\*\*Solo aplica para Vital, Alpha, Absoluto y Exclusivo.

[www.universal.com.do](http://www.universal.com.do)



Grupo Universal



UniversalRD



@UniversalRD



Universal\_RD



Canales Universal

**APP Universal**

