

DOCUMENTO DE CONSENTIMENTO PARA VACINAÇÃO

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - REPRESENTANTE DA CRIANÇA

Prezado (a) Sr. (a), O (A) criança sob sua responsabilidade, poderá receber a vacinação contra a COVID-19 no município, de acordo com as datas disponibilizadas para vacinação de pessoas de 05 a 11 anos.

A VACINAÇÃO

A campanha de vacinação contra a COVID-19 vem sendo operacionalizada desde o início do ano de 2021, e tem como finalidade a redução de ocorrência de casos e óbitos pela COVID-19 no território nacional. Salienta-se que o risco e benefício, entre a contaminação pela COVID-19 e a vacinação tem sido avaliados, e os benefícios da vacinação permanecem sendo favoráveis.

Esclarece-se que neste momento o único imunobiológico destinado à vacinação deste público é a vacina mRNA contra a COVID-19 Pfizer, versão pediátrica, tampa na cor laranja, a qual possui o intervalo entre as duas doses de 08 semanas, sendo necessária a administração das duas doses para ser considerado o esquema vacinal completo.

Para a vacinação, solicita-se que seja apresentado documento com foto para comprovação da identidade e faixa etária, e este termo devidamente preenchido e assinado pelos pais ou responsável para que possa ser efetivada a vacinação.

DECLARAÇÃO DA MÃE, PAI OU RESPONSÁVEL

Eu, inscrito sob o CPF nº _____, sob o número de identidade _____ residente no endereço _____, declaro ser responsável pela criança de nome _____ inscrito sob o CPF _____ e sob minha responsabilidade, autorizo sua vacinação e compreendi os aspectos relacionados.

Assino este termo de consentimento estando ciente que diante do surgimento de dúvidas quanto ao processo de vacinação poderei buscar esclarecimentos no serviço de saúde da minha área de abrangência, além de procurar a unidade de referência, caso apresente alguma reação.

Assim, declaro que concordo e autorizo a vacinação contra a COVID-19.

O declarante e o portador desta declaração, ratificam a sua veracidade e têm ciência quanto a responsabilidade criminal em caso de falsidade.

Palmas, TO, _____, _____, 2021 _____