

CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19
CONSENTIMENTO PARA VACINAÇÃO
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Prezado (a) Sr. (a) representante legal,

O (A) menor sob sua responsabilidade, poderá receber a vacinação contra a COVID-19 no município de Araguaína - TO, de acordo com as datas disponibilizadas para vacinação de pessoas de 12 a 17 anos.

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 benefício, entre a contaminação pela COVID-19 e a vacinação tem sido avaliados, sendo que os benefícios permanecem favoráveis. Ressaltamos a importância da vacinação, não somente contra a COVID-19, mas de todas as vacinas disponíveis para as respectivas faixas etárias.

Elucida-se que neste momento o único imunobiológico destinado à vacinação deste público é a vacina mRNA contra a COVID-19 Pfizer, a qual possui o intervalo entre as doses de 12 semanas, sendo necessária a administração das duas aplicações 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, além da apresentação deste termo devidamente preenchido e assinado pelos pais ou responsável legal para que possa ser efetivada a vacinação.

DECLARAÇÃO DA MÃE, PAI OU REPRESENTANTE LEGAL

Eu, _____
inscrito (a) sob o CPF _____ declaro que compreendi os
aspectos relacionados à vacinação do (a)
menor _____,
inscrito (a) sob o CPF _____ e sob minha responsabilidade,
autorizo sua vacinação. 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 do (a) menor.

Araguaína-TO, ____/____/____

Assinatura do Representante

