

Prezado (a) Sr. (a),

O (A) menor sob sua responsabilidade, será vacinado contra a COVID-19 no Estado de São Paulo, de acordo com as datas preconizadas para início da vacinação de pessoas de 06 meses 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. Por meio da aquisição de diferentes imunobiológicos pelo Governo Federal e Estados, a campanha tem sido operacionalizada, sendo possível assim a vacinação em todos os municípios.

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

### Esclarece-se que neste momento recomenda-se:

- Vacinação de **crianças de 06 meses a 2 anos 11 meses e 29 dias** com vacina mRNA contra a COVID-19 Pfizer baby (tampa vinho), sendo necessária a administração de três doses para ser considerado o esquema vacinal completo, com intervalo entre a primeira e a segunda dose de 4 semanas e intervalo da segunda para a terceira dose de pelo menos 8 semanas;
- Vacinação de **crianças de 3 anos a 4 anos 11 meses e 29 dias** com vacina mRNA contra a COVID-19 Pfizer baby (tampa vinho), sendo necessária a administração de três doses para ser considerado o esquema vacinal completo, com intervalo entre a primeira e a segunda dose de 4 semanas e intervalo da segunda para a terceira dose de pelo menos 8 semanas, ou com a vacina Sinovac/Butantan, sendo necessária a administração de 02 doses para ser considerado o esquema vacinal completo, com intervalo de 28 dias;
- Vacinação de **crianças de 5 anos a 11 anos 11 meses e 29 dias** com vacina mRNA contra a COVID-19 Pfizer (tampa laranja) com intervalo entre as duas doses de preferencialmente de 08 semanas, ou vacina Sinovac/Butantan com intervalo entre as duas doses de 28 dias, 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 no ato da vacinação para comprovação da identidade e faixa etária, e que o menor apresente este termo devidamente preenchido e assinado pelos pais ou responsável legal para que possa ser efetivada a vacinação.

## DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE DA VACINAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito sob o CPF \_\_\_\_\_ declaro que compreendi os aspectos relacionados à  
participação do (a) menor \_\_\_\_\_  
data nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ documento tipo: ( ) CPF ( ) RG Outro ( ) \_\_\_\_\_,  
de número \_\_\_\_\_ e sob minha responsabilidade, autorizo sua  
vacinação.

Assinei duas vias deste termo de assentimento, e estou ciente que diante do surgimento de dúvidas quanto ao processo de vacinação poderei buscar esclarecimentos no serviço de saúde em que foi realizada a vacinação. Uma via deste documento, devidamente assinada foi deixada comigo. Assim, declaro que concordo e autorizo a vacinação contra a covid-19 do (a) menor.

Local: Campinas/SP Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante legal

\_\_\_\_\_  
Testemunha imparcial (em caso coleta de impressão digital do representante)

Impressão digital do representante legal