

CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

ORIENTAÇÕES GERAIS

- Os(as) adolescentes devem ser acompanhados(as) pelo(a) responsável no ato da vacinação;
- No caso de impossibilidade do acompanhamento do(a) responsável, o(a) adolescente deve estar acompanhado(a) de um(a) adulto(a) e apresentar a autorização que segue abaixo, assinada pelo(a) responsável

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, CPF/RG: _____,
responsável pelo(a) adolescente _____,
CPF/RG: _____, o(a) autorizo a ser vacinado(a) na
Campanha Municipal de Vacinação Contra a Covid-19.

Tucano, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável

*Os(as) adolescentes devem ser imunizados(as), exclusivamente, com a vacina Pfizer.

Secretaria de
Saúde

