



APOIO:

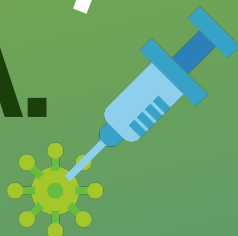


FACULDADE DE TECNOLOGIA DE CAMPINAS



Plano de
imunização

**QUEM
VACINA,
CUIDA.**



Plano de
imunização**QUEM
VACINA,
CUIDA.**

USO DA MÁSCARA



O uso da máscara continua sendo instrumento fundamental para o controle da pandemia.

A máscara é individual e não deve ser compartilhada com ninguém.

As máscaras devem ser trocadas sempre que estiverem úmidas ou com sujeira aparente. Não se deve ficar mais do que três horas com a mesma máscara.

Use sempre que precisar sair de casa e lembre de levar uma reserva e uma sacola para guardar a máscara usada quando precisar trocar.

Deve cobrir o nariz e a boca e ser usada de forma permanente no rosto, ou seja, não deve ser manipulada para o queixo ou pendurada em uma das orelhas, por exemplo.



Plano de
imunização**QUEM
VACINA,
CUIDA.**

HIGIENE E AGLOMERAÇÃO

Medidas básicas na rotina diária, como lavar as mãos e evitar aglomerações, são fundamentais para a redução do contágio. Sem a adoção dessas recomendações, o número de casos pode se proliferar com muita rapidez. No caso específico da higienização, é recomendado o uso do álcool a 70% como desinfetante e antissépticos para as mãos.





Plano de
imunização

**QUEM
VACINA,
CUIDA.**



Informe seus dados para fazer login
ou realizar o pre-cadastro

CPF

Data de nascimento

NÃO CONSIGO ENTRAR

Iniciar

Plano de
imunização**QUEM
VACINA,
CUIDA.**

Cadastro de dados pessoais

Preencha o formulário para se cadastrar

Nome completo

CPF

Sexo

Data de nascimento

Nome da mãe

Cidade

Endereço

Telefone celular



Voltar

Cadastrar

Plano de
imunização**QUEM
VACINA,
CUIDA.**

Não consigo entrar

- Verifique se o seu aplicativo está com a versão mais recente se não estiver, atualize o seu aplicativo e tente novamente.
- Caso não esteja conseguindo entrar verifique com atenção se o CPF foi digitado corretamente.
- Se ainda não estiver conseguindo entre em contato através do botão Fale Conosco abaixo, informando o problema e o seu CPF.

Fale Conosco

Voltar



Nova mensagem

Fulano@outlook.com



Para



appvacina@covid.gov.br



[Fale Conosco - APP COVID]

|



GIF



Q¹ W² E³ R⁴ T⁵ Y⁶ U⁷ I⁸ O⁹ P⁰

A S D F G H J K L



Z

X

C

V

B

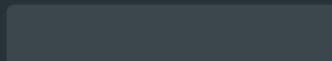
N

M



?123

,



.



Plano de
imunização**QUEM
VACINA,
CUIDA.**

Agendamento

Responda o formulário para agendamento

- ☐ Idade entre 10 e 15 anos
- ☐ Idade entre 16 e 20 anos
- ☐ Idade entre 21 e 30 anos
- ☒ Idade entre 31 e 40 anos
- ☐ Idade entre 41 e 50 anos
- ☐ Idade entre 51 e 60 anos
- ☐ Idade entre 61 e 75 anos
- ☐ Idade de 76 anos a cima

[Voltar](#)[Próximo](#)

Plano de
imunização**QUEM
VACINA,
CUIDA.**

Agendamento

Responda o formulário para agendamento

- ☐ Trabalhador da saúde
- ☐ Estudante da área da saúde
- ☒ Trabalhador do comércio
- ☐ Motorista de transporte coletivo
- ☐ Profissional da educação
- ☐ Aeronautas, Aeroviários e Aeroportuários
- ☐ Nenhuma das opções



Voltar

Próximo





Agendamento

Responda o formulário para agendamento

- ☐ Diabetes - Uso insulina
- ☐ Câncer em tratamento
- ☐ Imunodeficiência primária
- ☐ Doenças cardíacas congênitas
- ☐ Obesidade mórbida
- ☐ Gestante ou puérbera
- ☐ Deficiência permanente grave
- ☒ Nenhuma das opções

Agendar



Voltar



Plano de
imunização

**QUEM
VACINA,
CUIDA.**



Agendamento realizado com sucesso!

Posto de acinação: BASE 1

Data: 00/00/000

Horário: 00:00h

Vacina: COVIDANISCA

Endereço: Rua Logo Ali 36,
Centro - Campinas/SP

**OBS: Os dados do agendamento
seram enviados para o e-mail
e SMS informado.**

Solicitar alteração



Sair