

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIO PARA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Pessoas com comorbidades:

- Documento com foto contendo o número do CPF (original e cópia)
- Cartão Nacional de Saúde (original e cópia)
- Comprovante de residência – atualizado, nominal ou do núcleo familiar (original e cópia)
- Comprovações de comorbidades (exames, receitas, laudos médicos, etc)

Comorbidades definidas pelo Ministério da Saúde

- | | |
|--|---|
| • Doenças Cardiovasculares | • Próteses valvares e Dispositivos |
| • Insuficiência cardíaca | cardíacos implantados |
| • Cor-pulmonale e Hipertensão pulmonar | • Diabetes mellitus |
| • Cardiopatia hipertensiva | • Pneumopatias crônicas graves |
| • Síndrome coronarianas | • Hipertensão arterial resistente |
| • Valvopatias | • Hipertensão artéria estágio 3 |
| • Miocardiopatias e Pericardiopatias | • Hipertensão estágios 1 e 2 com lesão e órgão alvo |
| • Doença da Aorta, dos Grandes Vasos e Fistolas arteriovenosas | • Doença Cerebrovascular |
| • Arritmias cardíacas | • Doença renal crônica |
| • Cardiopatias congênitas no adulto | • Imunossuprimidos |
| | • Anemia falciforme |
| | • Obesidade mórbida |
| | • Cirrose Hepática |
| | • HIV |

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIO PARA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Grávidas e puérperas a partir de 18 anos com comorbidades:

- Documento com foto contendo o número do CPF (original e cópia)
- Cartão Nacional de Saúde (original e cópia)
- Comprovante de residência – atualizado, nominal ou do núcleo familiar (original e cópia)
- Comprovante de estado gestacional (carteira de acompanhamento e/ou pré-natal ou laudo médico que comprove a comorbidade) e no caso das puérperas – que podem se vacinar até 45 dias depois do nascimento – declaração do nascimento da criança

Pessoas com Deficiência Permanente (BPC) e Portadores de Doenças Crônicas (PDC)

- Documento com foto contendo o número do CPF (original e cópia)
- Cartão Nacional de Saúde (original e cópia)
- Comprovante de residência – atualizado, nominal ou do núcleo familiar (original e cópia)
- Apresentar comprovante do recebimento do Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social

Motoristas e cobradores de ônibus

- Documento com foto contendo o número do CPF (original e cópia)
- Cartão Nacional de Saúde (original e cópia)
- Comprovante de residência – atualizado, nominal ou do núcleo familiar (original e cópia)
- QR CODE com comprovação de cadastro no Vacina Já

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIO PARA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Idosos:

- Documento com foto contendo o número do CPF (original e cópia)
- Cartão Nacional de Saúde (original e cópia)
- Comprovante de residência – atualizado, nominal ou do núcleo familiar (original e cópia)

Profissionais da Saúde:

- Documento com foto contendo o número do CPF (original e cópia)
- Cartão Nacional de Saúde (original e cópia)
- Comprovante de residência – atualizado, nominal ou do núcleo familiar (original e cópia)
- Carteira do Conselho de Classe (original e cópia)
- Profissionais de Saúde liberais: Declaração de próprio punho com registro dos dados pessoais (nome, RG, CPF, Conselho de Classe, local e endereço de trabalho), declarando estar em atividade profissional como autônomo em serviço de atendimento à Saúde. A declaração deverá ser datada, assinada e carimbada, a qual ficará retida a original
- Trabalhadores da área da Saúde em registro CLT: documento comprobatório de vínculo empregatício na área da Saúde (carteira de trabalho ou último holerite – original e cópia)
- Trabalhadores da área da Saúde Informais (sem registro): declaração do empregador com assinatura e carimbo e data atualizada.
- Profissionais de Saúde residentes em Guararema: comprovação de trabalho em serviço de atendimento à Saúde.

Profissionais da Educação

- Documento com foto contendo o número do CPF (original e cópia)
- Comprovante “Vacina Já Educação” (original e cópia)
- QR Code emitido pelo site VacinaJá do Governo do Estado de São Paulo.