



Anexo 8 – Termo de assentimento para vacinação de pessoas de 06 meses a 11 anos 11 meses e 29 dias

Termo de Assentimento Livre e Esclarecido - Representante legal do menor de idade

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.

Diante da vacinação dos grupos prioritários previstos no Plano Estadual de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19 de São Paulo, será possível progredir com a vacinação de pessoas de 5 a 11 anos. 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 vacinação do (a) menor _____, inscrito sob o CPF _____ 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.

Divisão de Imunização

Centro de Vigilância Epidemiológica "Prof. Alexandre Vranjac" - CVE

Av. Dr. Arnaldo, 351, 6º andar, sala 620 | CEP 01246-000 | São Paulo, SP |
Fone: (11) 3066-8779



Assim, declaro que concordo e autorizo a vacinação contra a COVID-19 do (a) menor.

Local: _____/SP Data: ____/____/____

Assinatura do Representante legal

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

Impressão digital
do representante
legal