

## ANEXO II: FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA PARA VACINAÇÃO EXTRAMUROS E EM DOMICÍLIO

Considerando que a vacinação extramuros é uma atividade vinculada a um estabelecimento de saúde com serviço de vacinação, que ocorre de forma esporádica, isto é, através de sazonalidade ou programa de saúde ocupacional, praticada fora do estabelecimento, destinada a uma população específica em um ambiente determinado e autorizada pelo órgão sanitário competente da secretaria de saúde.

Solicito autorização para realizar atividade de vacinação extramuros conforme previsto na RDC 197, de 26 de dezembro de 2017 e na Instrução Normativa N° 24 de, de 03 de março de 2020 publicado no DODF N° 42 de 04 de março de 2020.

### \* Preenchimento Obrigatório

**Atenção:** nos campos marcados com 'Visível ao público' não devem ser colocados dados de sua intimidade e privacidade.

[Clique aqui em caso de dúvidas relativas a este formulário.](#)

#### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome Fantasia: \*

Razão Social: \*

CNES: \*

CNPJ: \*

Licença Sanitária: \*

Validade: \*

Endereço: \*

Telefone: \*

Responsável Técnico: \*

(do estabelecimento licenciado)

CPF: \*

Conselho de Classe: \*

#### Modalidade de Vacinação

Atividade de vacinação a ser realizada: \*

(É possível solicitar as duas modalidades simultaneamente)

- EM DOMICÍLIO, constar autorização da atividade na licença sanitária vigente
- EXTRAMUROS, preencher abaixo

#### Dados da Vacinação Extramuros

A vacinação extramuros somente poderá ocorrer no estabelecimento e data abaixo descritos

**Data:**

**Turno:**

- Matutino  
 Vespertino  
 Noturno

**Local da Atividade:**

(Colocar a natureza do local. Ex.: auditório da escola X, empresa X, etc.)

**Endereço:**

### ÁREA DE PREENCHIMENTO PRIVATIVO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

(Os campos abaixo devem ser selecionados para impressão para posterior preenchimento da autoridade sanitária)

**Autorização para vacinação extramuros concedida em: \***

Data:

**Autoridade Sanitária e Matrícula: \***

Assinatura e Carimbo



**Atenção:** Ao gravar aguarde a tela de confirmação. Somente se aparecer a mensagem de confirmação seus dados terão sido gravados.  
[Clique aqui em caso de dúvidas relativas a este formulário.](#)