

Certificado de Isenção de Vacinação

Para casos em que a vacinação ou a profilaxia for contraindicada, o viajante deverá ser orientado sobre a necessidade de um Atestado de Isenção de Vacinação, conforme modelo disponível no link abaixo. O Regulamento Sanitário Internacional estabelece que as autoridades de saúde devem considerar esse documento, porém ainda poderão ser aplicadas outras medidas de controle.

As informações de atestados médicos contraindicando a vacinação podem ser inseridas no SISPAFRA para emissão do Certificado de Isenção de Vacinação, conforme definido no capítulo anterior. As contraindicações possíveis estão normatizadas pelo Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde

Modelo de atestado de isenção:

(Carimbo/Dados do centro ou clínica médica)

Atestado médico de contra-indicação de Vacinação ou Profilaxia Medical Certificate of Contraindication/Exemption of Vaccine or Prophylaxis

Declaro que [nome]
This is to declare that [name]

Nascido em
Date of Birth

____ / ____ / ____

Sexo
Gender

Cuja assinatura segue
Whose signature follows

Por razões médicas, foi nesta data isento de vacinação ou profilaxia contra **febre amarela**.
For medical reasons, was on this date exempted from vaccination or prophylaxis against **yellow fever**.

Contra-indicação:
Contraindication:

(carimbo do centro médico/
Medical center's stamp)

Data/Date:

____ / ____ / ____

Carimbo médico/Physician's stamp

A validade desta isenção cessa juntamente com as contra-indicações.
The validity of this exemption shall expire together with the contraindications.