

CALENDÁRIO  
DE VACINAÇÃO  
COVID-19

# REPESCAAGEM DE 12 ANOS OU MAIS

QUA

03/11

QUI

04/11

SEX

05/11

Unidades de Saúde  
9h às 15h



Secretaria de  
Saúde



COVID-19

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# DOCUMENTAÇÃO GERAL

## 12 ANOS OU MAIS

Documento de identidade oficial com foto, CPF ou cartão do SUS, e comprovante de residência com endereço de Cabo Frio.

Menores de 15 anos deverão estar acompanhados do responsável e apresentar o documento de autorização disponível no site da Prefeitura. No caso de impossibilidade da presença do responsável, o jovem deverá estar acompanhado de uma pessoa maior de idade munido da declaração de próprio punho do responsável. A Secretaria Municipal de Saúde recomenda o preenchimento da autorização antecipadamente para agilizar o tempo de atendimento nos postos de vacinação.



Secretaria de  
**Saúde**



COVID-19

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# DOSE DE REFORÇO

## 60 ANOS OU MAIS

IDOSOS ACIMA DE 60 ANOS VACINADOS COM AS DUAS DOSES HÁ  
MAIS DE TRÊS MESES

**QUA**

**03/11**

**QUI**

**04/11**

**SEX**

**05/11**

**Unidades de Saúde**  
**9h às 15h**

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# DOSE DE REFORÇO

## PROFISSIONAIS DE SAÚDE

**QUA**

**03/11**

**QUI**

**04/11**

**SEX**

**05/11**

**Unidades de Saúde**  
**9h às 15h**

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# DOCUMENTAÇÃO GERAL

## DOSE DE REFORÇO

### 60 ANOS OU MAIS E PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Documento de identidade oficial com foto, CPF ou cartão do SUS, e comprovante de residência com endereço de Cabo Frio. É obrigatório apresentar, também, a carteira de vacinação comprovando que as doses anteriores foram recebidas em Cabo Frio há mais de 3 meses. Para os profissionais da saúde, é obrigatório apresentar vínculo ativo.



Secretaria de  
**Saúde**



COVID-19

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# DOSE DE REFORÇO

## IMUNOSSUPRIMIDOS

PESSOAS DE 18 A 69 ANOS VACINADOS HÁ MAIS DE 28 DIAS  
COM AS DUAS DOSES DA VACINA

QUI

04/11

PAM São Cristóvão  
ESF Monte Alegre, Tangará e Botafogo

9h às 15h



Secretaria de  
Saúde



COVID-19

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# DOCUMENTAÇÃO GERAL

## DOSE DE REFORÇO

### IMUNOSSUPRIMIDOS

Documento de identidade oficial com foto, CPF ou cartão do SUS, e comprovante de residência com endereço de Cabo Frio.

Quem tem comorbidade ou alto grau de imunossupressão, deve apresentar documentos que comprovem a condição, como cópia de atestados, laudos, prescrições, relatórios médicos e/ou exames complementares. A lista das doenças definidas pelo Ministério da Saúde está no site da Prefeitura ([www.cabofrio.rj.gov.br](http://www.cabofrio.rj.gov.br)). É obrigatório apresentar, também, a carteira de vacinação comprovando que as doses anteriores foram recebidas em Cabo Frio há mais de 28 dias.



Secretaria de  
Saúde



COVID-19

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# SEGUNDA DOSE

ASTRAZENECA

CORONAVAC

PFIZER

**Unidades de Saúde**

**9h às 15h**



Secretaria de  
**Saúde**



**COVID-19**



CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO COVID-19

# DOCUMENTAÇÃO GERAL

Documento de identidade oficial com foto, CPF ou cartão do SUS, e comprovante de residência com endereço de Cabo Frio. É obrigatório apresentar, também, a carteira de vacinação comprovando que as doses anteriores foram recebidas em Cabo Frio há mais de 3 meses.



Secretaria de  
**Saúde**



**COVID-19**



**EU VOU  
ME VACINAR**

# Cabo Frio contra o Coronavírus.

Campanha Nacional  
de Vacinação