



PREFEITURA MUNICIPAL DE RUBIATABA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## **DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DE ANTECIPAÇÃO DE SEGUNDA DOSE DE COVID-19**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) sob o CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº  
\_\_\_\_\_, declaro que conforme Ofício Circular nº  
1009/2021 – SES que retifica Ofício nº 977/2021 - SES, me enquadro nas  
situações excepcionais onde se faz necessária a antecipação da segunda  
dose de vacinas contra a Covid-19:

- ( ) Cirurgias eletivas;
- ( ) Viagens para intercâmbios estudantis ao exterior;
- ( ) Viagens programadas ao exterior.

**Obs.: Esta antecipação, em casos excepcionais, não se aplica a viagens ao exterior para turismo.**

Data da D1: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Vacina: ( ) Astra ( ) Pfizer ( ) Coronavac

Estou ciente que intervalos maiores entre doses oferecem respostas imunes mais robustas após a segunda dose, o que, em princípio, pode se traduzir, inclusive, em respostas protetoras mais duradouras, sendo observado um maior pico de produção de anticorpos no esquema com intervalo de 12 semanas ou 28 dias, dependendo da vacina, em relação ao esquema padrão.

**Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.**

Por ser verdade, firmo a presente.

---

**Assinatura**

**\*A não veracidade dos dados preenchidos neste formulário configura crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal).**