



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

BOLETIM INFORMATIVO – VE/BRGPTA/17/02/2021

Dando continuidade à campanha de vacinação contra a Covid-19, para os PROFISSIONAIS DE SAÚDE, **definidos pelo Programa Nacional de Imunização e Diretrizes do Governo de São Paulo**, serão contemplados os profissionais constantes abaixo, ressaltando que a definição das categorias profissionais de saúde segue o critério de risco de exposição ao vírus durante a pandemia baseado na notificação compulsória ao Sistema de Vigilância em Saúde.

Assistentes sociais

Auxiliares em laboratórios de análises clínicas

Biomédicos

Biólogos

Cirurgiões dentistas

Enfermeiros

Farmacêuticos

Fisioterapeutas

Fonoaudiólogos

Funcionários do sistema funerário que tenham contato com cadáveres

Médicos

Nutricionistas

Profissionais de Educação Física (em estabelecimento de saúde)

Psicólogos

Terapeutas Ocupacionais

Técnicos e auxiliares de enfermagem

Técnicos e auxiliares de saúde bucal

Técnicos em laboratórios de análises

Técnicos em radiologia

Cuidadores de idosos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

PROFISSIONAIS DE SAÚDE*	OBRIGATÓRIO	ORIENTAÇÃO DOCUMENTAÇÃO
• Médicos • Enfermeiros • Técnicos e auxiliares de enfermagem • Cirurgiões dentistas • Fisioterapeutas • Biólogos • Biomédicos • Fonoaudiólogos • Nutricionistas • Psicólogos • Terapeutas Ocupacionais • Técnicos e auxiliares de saúde bucal	Apresentar registro no conselho de classe, e - <u>Comprovar vinculação ativa com serviço de saúde em Bragança Paulista</u> . Se comprovar esta vinculação fora do município será obrigatório comprovar também que mora** em Bragança Paulista.	Aceitar como documento de comprovação de vinculação ativa com serviço de saúde: - Contrato de trabalho, ou - Contrato de prestação de serviços, ou - Holerite, ou - Crachá (desde que contenha minimamente as informações: nome do estabelecimento, nome e sobrenome da pessoa, cargo ou função), ou - Declaração emitida pelo serviço de saúde que comprove o vínculo empregatício da pessoa em papel timbrado com dados do emitente, ou - Cópia do registro da pessoa no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).
• Assistentes sociais	Apresentar registro no conselho de classe, e - <u>Comprovar vinculação ativa com serviço de saúde em Bragança Paulista</u> . Se comprovar esta vinculação fora do município será obrigatório comprovar também que mora** em Bragança Paulista.	Aceitar como documento de comprovação de vinculação ativa com serviço de saúde: - Contrato de trabalho, ou - Contrato de prestação de serviços, ou - Holerite, ou - Crachá (desde que contenha minimamente as informações: nome do estabelecimento, nome e sobrenome da pessoa, cargo ou função), ou - Declaração emitida pelo serviço de saúde que comprove o vínculo empregatício da pessoa em papel timbrado com dados do emitente, ou - Cópia do registro da pessoa no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).
• Cuidadores de idosos (60 anos ou +)	<u>Comprovar vinculação ativa em cuidado a idosos acima de 60 anos em Bragança Paulista</u> . Se comprovar esta vinculação fora do município será obrigatório comprovar também que mora** em Bragança Paulista.	Aceitar como documento de comprovação de vinculação ativa de cuidador de idosos: - Contrato de trabalho, ou - Contrato de prestação de serviços; ou - Declaração de vínculo empregatício registrado em cartório.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

● Farmacêuticos	Apresentar registro no conselho de classe, <u>e</u> - <u>Comprovar vinculação ativa em estabelecimento de saúde em Bragança Paulista</u>. Se comprovar esta vinculação fora do município será obrigatório comprovar também que mora** em Bragança Paulista.	Aceitar como documento de comprovação de vinculação ativa com serviço de saúde: - Contrato de trabalho, ou - Contrato de prestação de serviços, ou - Holerite, ou - Crachá (desde que contenha minimamente as informações: nome do estabelecimento, nome e sobrenome da pessoa, cargo ou função), ou - Declaração emitida pelo serviço de saúde que comprove o vínculo empregatício da pessoa em papel timbrado com dados do emitente, ou - Cópia do registro da pessoa no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).
● Médico Veterinário (que trabalha em Vigilância à saúde) ● Profissionais de Educação Física	Apresentar registro no conselho de classe, <u>e</u> - <u>Comprovar vinculação ativa com serviço de saúde em Bragança Paulista</u>. Se comprovar esta vinculação fora do município será obrigatório comprovar também que mora** em Bragança Paulista.	Aceitar como documento de comprovação de vinculação ativa com serviço de saúde: - Contrato de trabalho, ou - Contrato de prestação de serviços, ou - Holerite, ou - Crachá (desde que contenha minimamente as informações: nome do estabelecimento, nome e sobrenome da pessoa, cargo ou função), ou - Declaração emitida pelo serviço de saúde que comprove o vínculo empregatício da pessoa em papel timbrado com dados do emitente, ou - Cópia do registro da pessoa no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).

Observação:

* Portadores de doenças reumáticas imunomediadas, pacientes oncológicos, transplantados e demais pacientes imunossuprimidos, gestantes e lactantes devem apresentar carta do médico autorizando a vacinação. A vacina aplicada deve ser a disponível no momento.

** Para a comprovação de residência em Bragança Paulista, serão aceitos: contas de água, energia elétrica, telefone, gás e serviços de internet e contrato de locação de imóvel e carnê de IPTU.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Bragança Paulista, 17 de fevereiro de 2021.