

**FORMULÁRIO PADRÃO PARA INDICAÇÃO DE VACINA CONTRA COVID-19 EM CRIANÇAS DE 5 A 11 ANOS COM COMORBIDADES**

**Nome:** \_\_\_\_\_  
**Data de nascimento:** \_\_\_\_\_ **Telefone de contato: ( )** \_\_\_\_\_  
**Nome da mãe:** \_\_\_\_\_  
**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Assinale abaixo qual o grupo prioritário pertencente para vacinação:**

- Diabetes mellitus
- Pneumopatias crônicas
- Hipertensão Arterial Resistente (HAR)
- Hipertensão arterial estágio 3
- Hipertensão arterial estágios 1 e 2 com lesão em órgão-alvo
- Doenças cardiovasculares
- Insuficiência cardíaca (IC)
- Cardiopatia hipertensiva
- Síndromes coronarianas
- Valvopatias
- Miocardiopatias e Pericardiopatias
- Cardiopatia reumática
- Doenças da Aorta, dos Grandes Vasos e Fístulas arteriovenosas;
- Arritmias cardíacas
- Cardiopatias congênita no adulto;
- Cardiopatias congênitas com repercussão hemodinâmica
- Próteses valvares e Dispositivos cardíacos implantados;
- Doenças neurológicas crônicas
- Doença cerebrovascular (acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular);
- Doenças neurológicas crônicas que impactem na função respiratória, Indivíduos com paralisia cerebral;
- Esclerose múltipla e condições similares;
- Doenças hereditárias e degenerativas do sistema nervoso ou muscular;
- Deficiência neurológica grave.
- Doença renal crônica Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) e/ou síndrome nefrótica.
- Imunocomprometidos (Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; pessoas vivendo com HIV; doenças inflamatórias imunomediadas em atividade e em uso de dose de prednisona ou equivalente > 10mg/dia; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses;
- Neoplasias hematológicas.
- Hemoglobinopatias graves
- Doença falciforme e talassemia maior
- Obesidade mórbida
- Síndrome de down Trissomia do cromossomo 21
- Cirrose hepática Cirrose hepática Child-Pugh A, B ou C.

Fonte: CGPNI/DEVIT/SVS/MS. Com base nas revisões de literatura contidas nas referências deste documento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do médico

FORMIGA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.