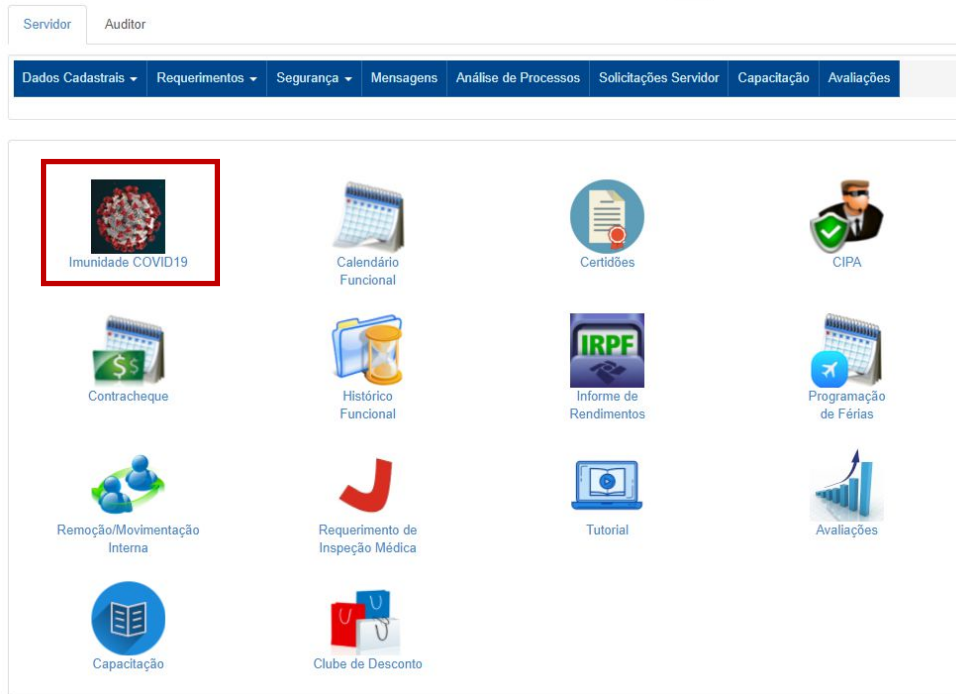


ORIENTAÇÕES PARA O SERVIDOR ATIVO INFORMAR IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID 19

1. Acesse o Portal de serviços do RH Bahia e clique no ícone “Imunidade COVID19”.




2. Em seguida, selecione a opção desejada, conforme tenha sido seu modelo de vacinação:

- ✓ **Primeira/Segunda/Terceira Dose**
- ✓ **Dose Única**
- ✓ **Não Vacinado por Prescrição Médica**

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

-Selecione- 

-Selecione-

Primeira/Segunda/Terceira Dose

Dose Única

Não Vacinado por Prescrição Médica

3. PARA QUEM FOI VACINADO NO SISTEMA DE DUAS DOSES:

Caso a sua vacinação tenha ocorrido em duas doses, clique no campo “Data da 1ª Dose” e selecione a data no calendário. Em seguida, clique no Campo “Data da 2ª Dose” e repita a operação.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *
Primeira/Segunda/Terceira Dose

Data da 1ª Dose *
04/05/2021

«	Maio 2021							»
D	S	T	Q	Q	S	S		
25	26	27	28	29	30	1		
2	3	4	5	6	7	8	Fonte ?	
9	10	11	12	13	14	15		
16	17	18	19	20	21	22	Documento Comprobatório *	
23	24	25	26	27	28	29	Arquivo escolhido	
30	31	1	2	3	4	5	Upload	

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *
Primeira/Segunda/Terceira Dose

Data da 1ª Dose *
04/05/2021

Data da 2ª Dose
11/08/2021

«	Agosto 2021							»
D	S	T	Q	Q	S	S	Fonte ?	
25	26	27	28	29	30	31		
1	2	3	4	5	6	7	Documento Comprobatório *	
8	9	10	11	12	13	14	Arquivo escolhido	
15	16	17	18	19	20	21	Upload	
22	23	24	25	26	27	28		
29	30	31	1	2	3	4	Lei, que são verdadeiras as informações prest	

Se já tiver também tomado a 3ª dose, preencha o campo “Data da Dose de Reforço Subsequente”. Caso ainda não tenha recebido a 3ª dose, deixe este campo em branco.

Serviços Auditor

Dados Cadastrais - Requerimentos - Segurança - Mensagens - Análise de Processos - Solicitações Serviço - Capacitação - Avaliações

Início / Dados Cadastrais / Pessoais / Imunidade COVID 19

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *
Primeira/Segunda/Terceira Dose

Data da 1ª Dose *
04/05/2021

Data da 2ª Dose
11/08/2021

Data da Dose de Reforço Subsequente *
Informe a Data de Reforço somente quando estiver registrada no Certificado de Vacinação.

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *
Escolher Arquivo Nenhum arquivo escolhido Upload

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da Internet no seguinte endereço:
<https://conectsaas.saude.gov.br/home>

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações prestadas e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

Art. 299 Código Penal - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público (...)

4. PARA QUEM FOI VACINADO NO SISTEMA DE DOSE ÚNICA:

Se a sua vacinação ocorreu em dose única, clique no campo “Data da Dose Única” e selecione a data no calendário.

Se já tiver também tomado a dose de reforço, preencha o campo “Data da Dose de Reforço Subsequente”.

Caso ainda não tenha recebido a dose de reforço, deixe este campo em branco.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Dose Única

Data da Dose Única *

01/11/2021

Data da Dose de Reforço

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Upload

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>

Declaro, sob as penas da Lei¹, que são verdadeiras as informações prestadas e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

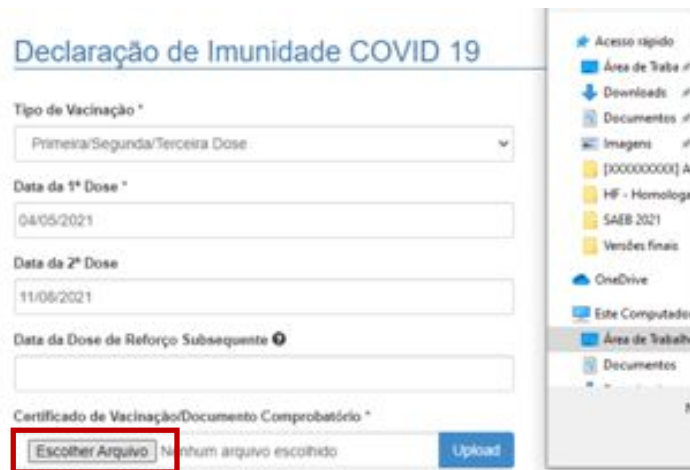
¹Art.299, Código Penal - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público (...)

5. PARA QUEM NÃO FOI VACINADO POR PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Se você não foi vacinado em decorrência de prescrição médica, basta selecionar a informação e seguir para a próxima etapa.

6. Após inserir as informações sobre a imunização, clique em “Escolher Arquivo” para anexar o documento comprobatório correspondente ao seu caso.

- **Se você foi vacinado:** Certificado Nacional de Vacinação Covid 19 ou outro documento comprobatório da vacinação.
- **Se você não foi vacinado, em virtude de orientação médica:** Relatório médico com a recomendação de não vacinação.



Importante: Os documentos deverão estar em formato PDF.

7. Em seguida, dê um clique duplo no arquivo selecionado.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Primeira/Segunda/Terceira Dose

Data da 1ª Dose *

04/05/2021

Data da 2ª Dose

11/08/2021

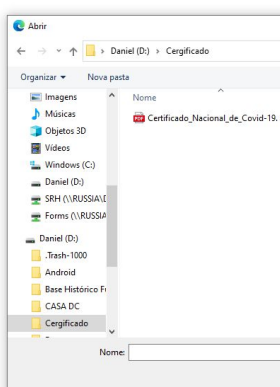
Data da Dose de Reforço Subsequente

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

Escolher Arquivo Nenhum arquivo escolhido

Upload

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>



8. Clique no botão UPLOAD.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Primeira/Segunda/Terceira Dose

Data da 1ª Dose *

04/05/2021

Data da 2ª Dose

11/08/2021

Data da Dose de Reforço Subsequente

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

Escolher Arquivo Certificado_Nacional_de_Covid-19.pdf

Upload

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>

9. Caso tenha anexado um arquivo por engano, basta clicar em **Remover** e retorne ao passo 6 para inserir o arquivo correto.

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

 Certificado_Nacional_de_Covid-19..pdf

Remover

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:

<https://conectesus.saude.gov.br/home>

10. Em seguida, clique no quadrado em branco ao lado da Declaração de Veracidade.

Declaro, sob as penas da Lei¹, que são verdadeiras as informações prestadas e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

¹Art.299, Código Penal - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público (...)

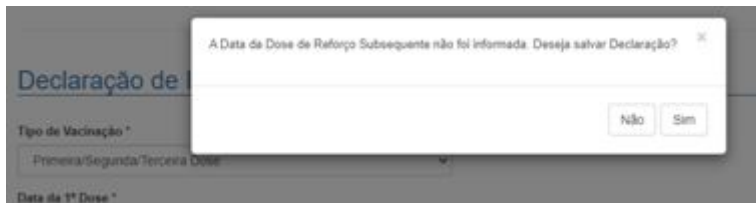
11. Ao clicar no quadrado, aparecerá o botão **Salvar**. Clique nele para gravar suas informações.

Declaro, sob as penas da Lei¹, que são verdadeiras as informações prestadas e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

¹Art.299, Código Penal - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público (...)

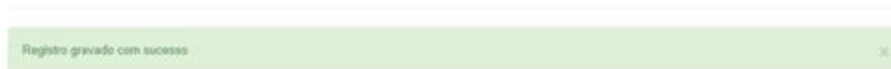
Salvar

12. Caso você não tenha informado sobre a Dose de Reforço Subsequente, será exibido um lembrete.



- Se você não tomou a dose de reforço, clique em **Sim** e a gravação será realizada.
- Se você já tomou mas esqueceu de informar, clique em **Não** e insira a data em que recebeu a vacina subsequente.

13. Por fim, você receberá uma mensagem que confirma que o procedimento foi realizado com sucesso.



Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *