



## REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE VACINAÇÃO

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

\_\_\_\_\_

(Nome do RT))

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, exercendo atividades no

(Categoria profissional do RT)

(Nº Conselho)

estabelecimento: \_\_\_\_\_

(Nome do estabelecimento)

Situado à \_\_\_\_\_

(Endereço: Rua, nº, Bairro e Telefone)

vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup> Credenciamento para Vacinação, declarando satisfazer às exigências da RDC/ANVISA nº 197 de 26 de dezembro de 2017 e Resolução SMS n.º \_\_\_\_\_, estando ciente de todas as exigências.

1º Credenciamento - Assinalar a(s) opção(ões) abaixo:

- Aplicação de imunobiológicos do calendário do Ministério da Saúde
- Aplicação de outros imunobiológicos imunopreveníveis
- Realização de vacinação extramuros
- Emissão de Certificado Internacional de Vacinação e Profilaxia – CIVP

Estabelecimento Credenciado solicita:

- Inclusão de atividades de Emissão de CIVP
- Alteração de Credenciamento por alteração de estrutura física
- Alteração de Credenciamento por modificação de Alvará de Localização de Estabelecimento (ALE)

Nestes Termos

Pede deferimento

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável legal)