



Formulário de vacinação contra a COVID-19

Consulta das listas da primeira fase da vacinação

**Pessoas maiores de 80 anos
e a partir dos 50 anos
com doenças associadas**

covid19.min-saude.pt



O formulário de vacinação contra a Covid-19 para pessoas com mais de 80 anos e a partir dos 50 com doenças associadas permite consultar as listas da primeira fase da vacinação.

Através deste formulário, é possível verificar a inscrição do utente e corrigir ou atualizar os seus dados, de forma a garantir o contacto pelo SNS.

A quem se destina?

O formulário destina-se a todos os cidadãos com mais de 80 anos e aos cidadãos com mais de 50 anos com doenças associadas (doença coronária, insuficiência cardíaca, insuficiência renal ou doença pulmonar obstrutiva crónica).

Que informação pode ser consultada?

Pode ser verificada a inclusão do cidadão na primeira fase do Plano de Vacinação contra a Covid-19.

Quais são os dados necessários para a consulta de informação?

- . N° utente de saúde
- . Data de nascimento
- . Nome completo

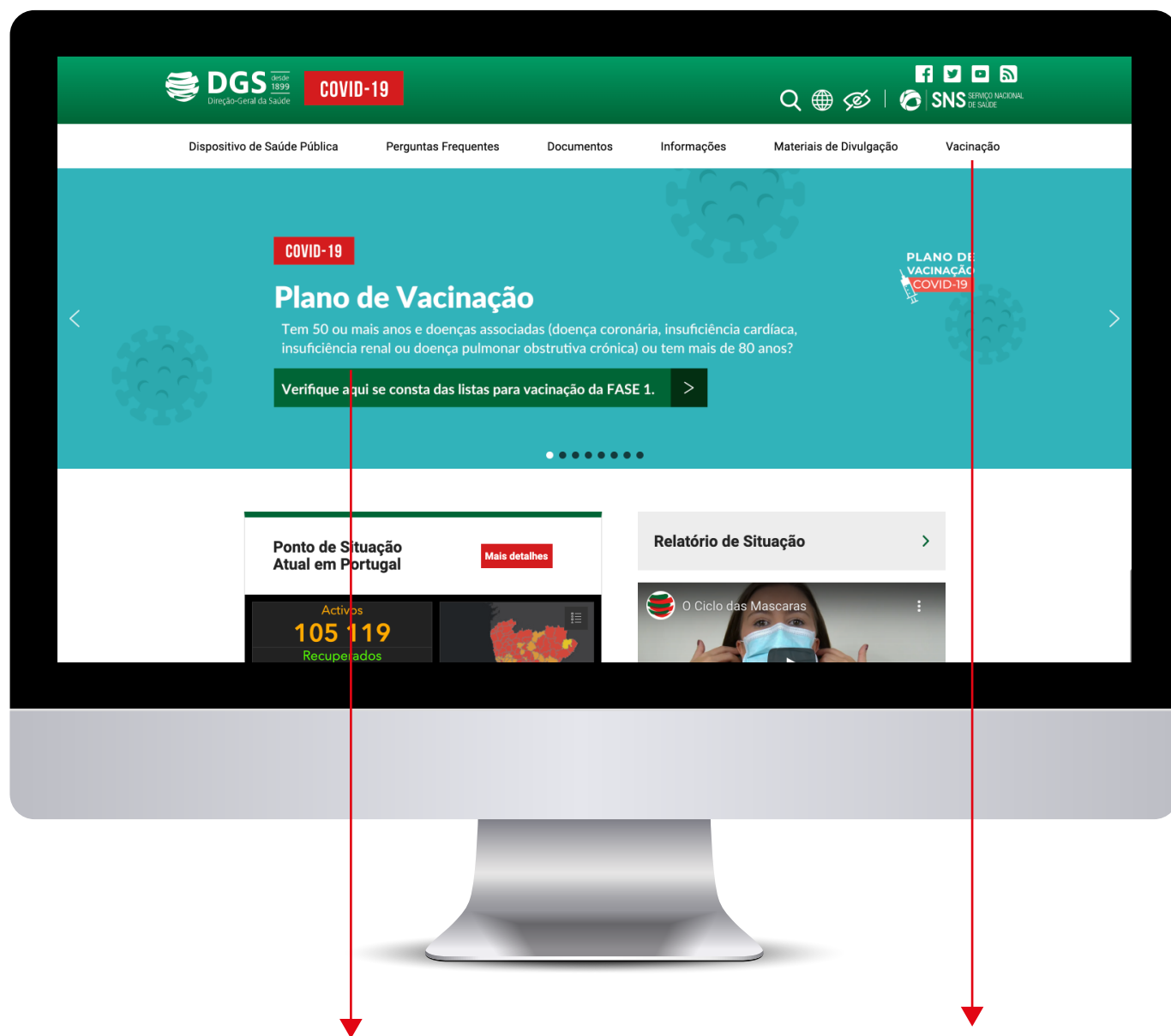
Onde pode consultar?

No Portal Covid-19, na área dedicada à vacinação:

covid19.min-saude.pt/vacinacao



Aceda ao formulário



BANNER

Através do banner na homepage, aceda diretamente ao **formulário**.

MENU

Ou através do menu Vacinação, o formulário está disponível no espaço destinado à nota informativa (entre fases 1 e 2, da estratégia de vacinação)

Preencha o formulário

EN

COVID-19

Plano de Vacinação

FASE 1 | UTENTES

Caso seja uma pessoa com mais de 50 anos e doenças associadas (doença coronária, insuficiência cardíaca, insuficiência renal ou doença pulmonar obstrutiva crónica) ou tenha mais de 80 anos, verifique se consta da lista de vacinação na fase 1 preenchendo o formulário abaixo.

Coronavírus | COVID-19

Preencha o seguinte formulário com os seus dados

Número de Utente

Nome completo

Data de nascimento

dd/mm/aaaa

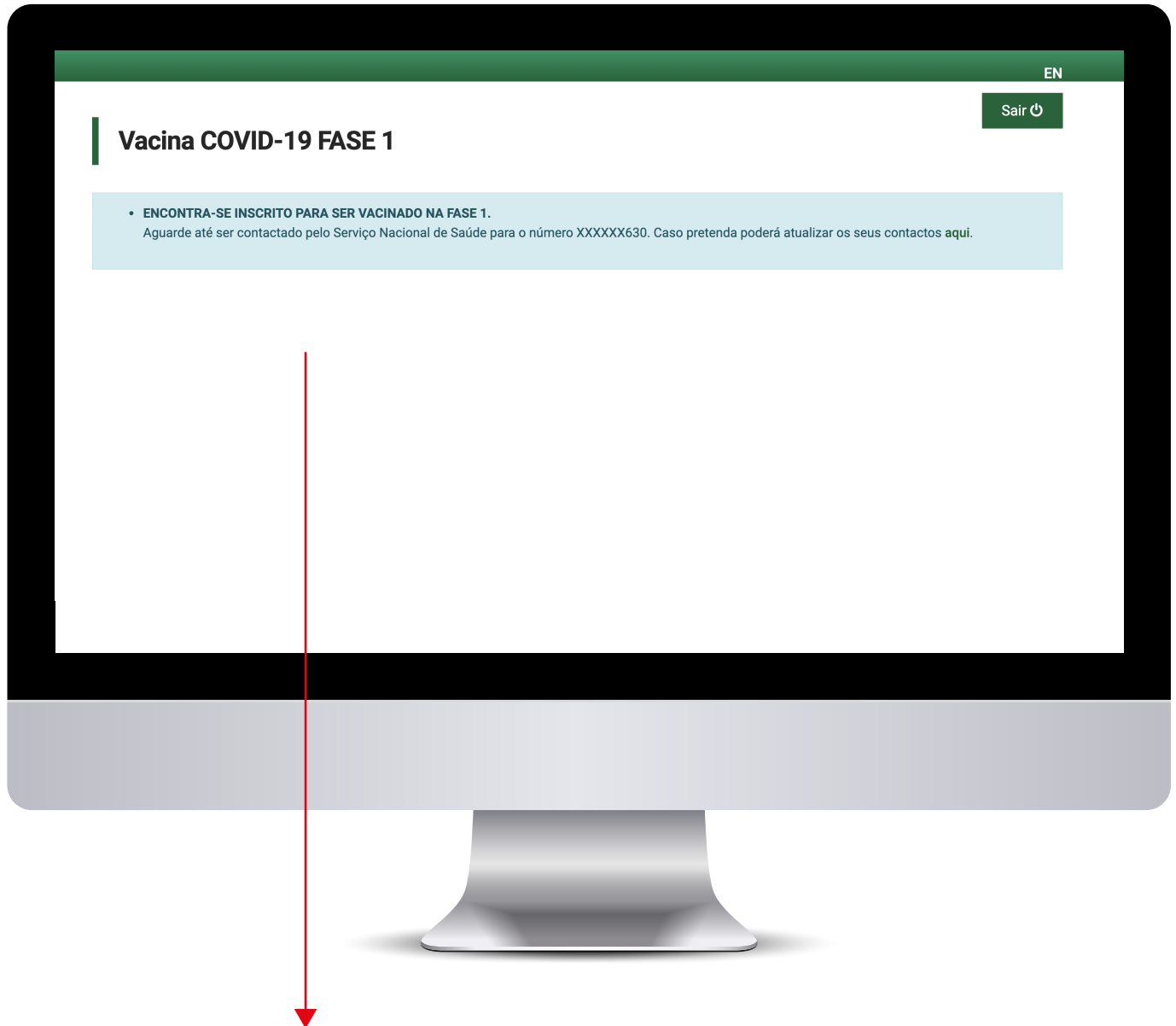
Validar

Caso não tenha número de utente, por favor aceda [aqui](#).

- Número de Utente – disponível no verso do Cartão de Cidadão ou no antigo Cartão de Utente
- Nome completo
- Data de nascimento
- Validar os dados

Resposta

“Encontra-se inscrito para ser vacinado na fase 1.”



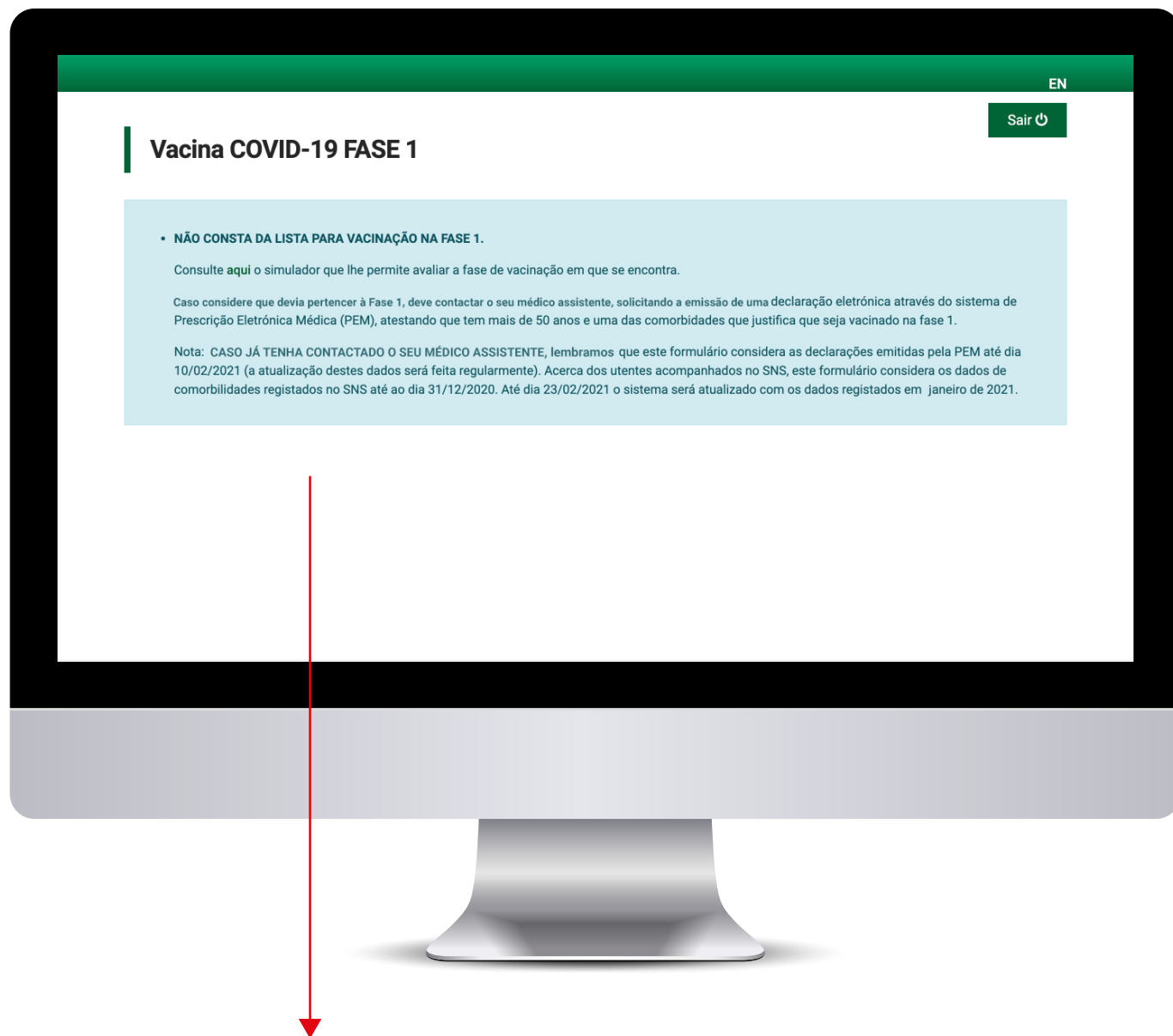
ENCONTRA-SE INSCRITO PARA SER VACINADO NA FASE 1.

Aguarde até ser contactado pelo Serviço Nacional de Saúde para o número XXXXXXXX. Caso pretenda poderá atualizar os seus contactos **aqui.***

*Saiba como atualizar os contactos nos passos seguintes.

Resposta

“Não consta da lista para vacinação na fase 1.”



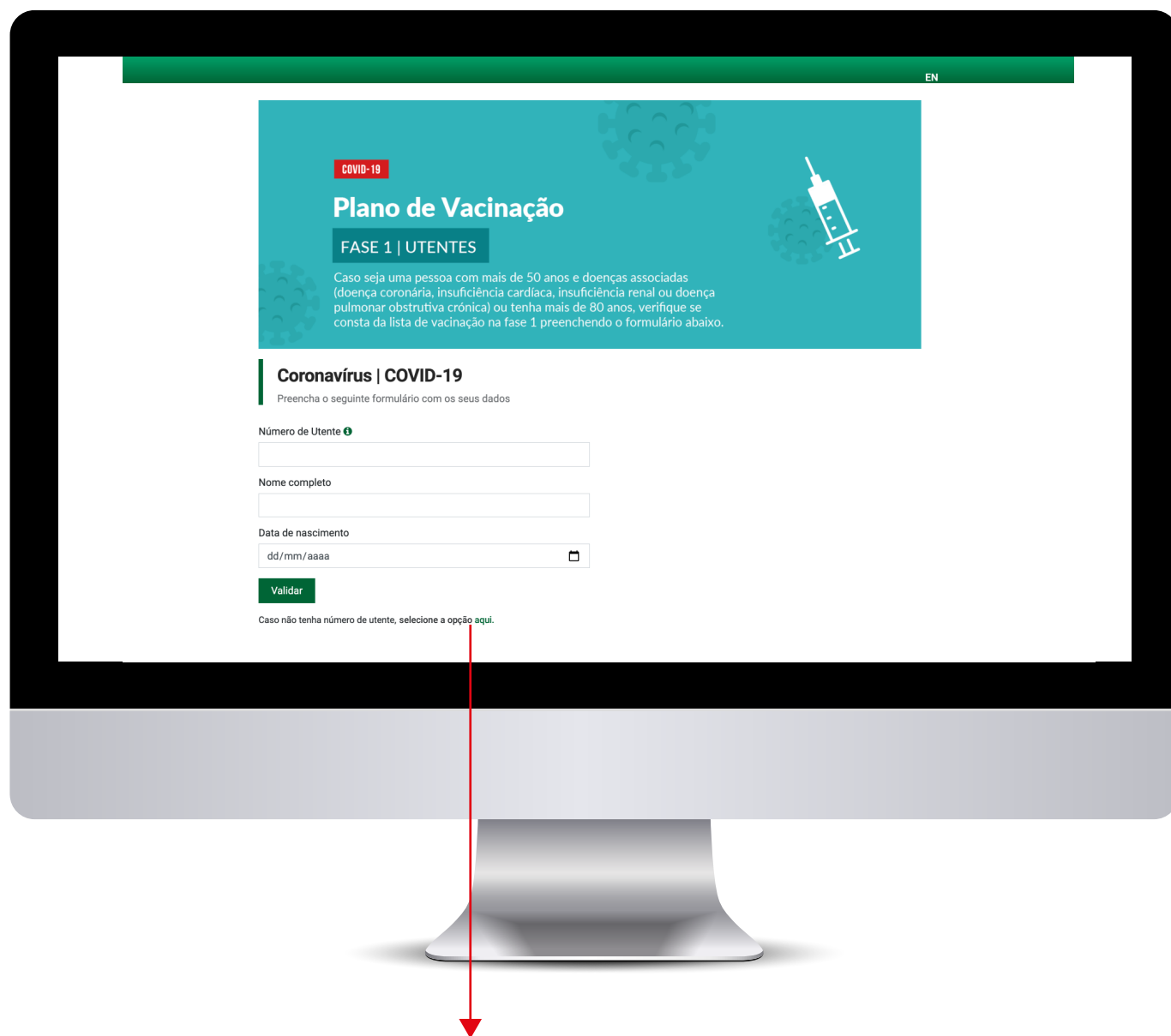
NÃO CONSTA DA LISTA PARA VACINAÇÃO NA FASE 1.

Consulte [aqui](#) o simulador que lhe permite avaliar a fase de vacinação em que se encontra.

Caso considere que devia pertencer à Fase 1, deve contactar o seu médico assistente, solicitando a emissão de uma declaração eletrónica através do sistema de Prescrição Eletrónica Médica (PEM), atestando que tem mais de 50 anos e uma das comorbidades que justifica que seja vacinado na fase 1.

Nota: CASO JÁ TENHA CONTACTADO O SEU MÉDICO ASSISTENTE, lembramos que este formulário considera as declarações emitidas pela PEM até dia 10/02/2021 (a atualização destes dados será feita regularmente). Acerca dos utentes acompanhados no SNS, este formulário considera os dados de comorbilidades registados no SNS até ao dia 31/12/2020. Até dia 23/02/2021 o sistema será atualizado com os dados registados em janeiro de 2021.

No caso de não ter número de utente



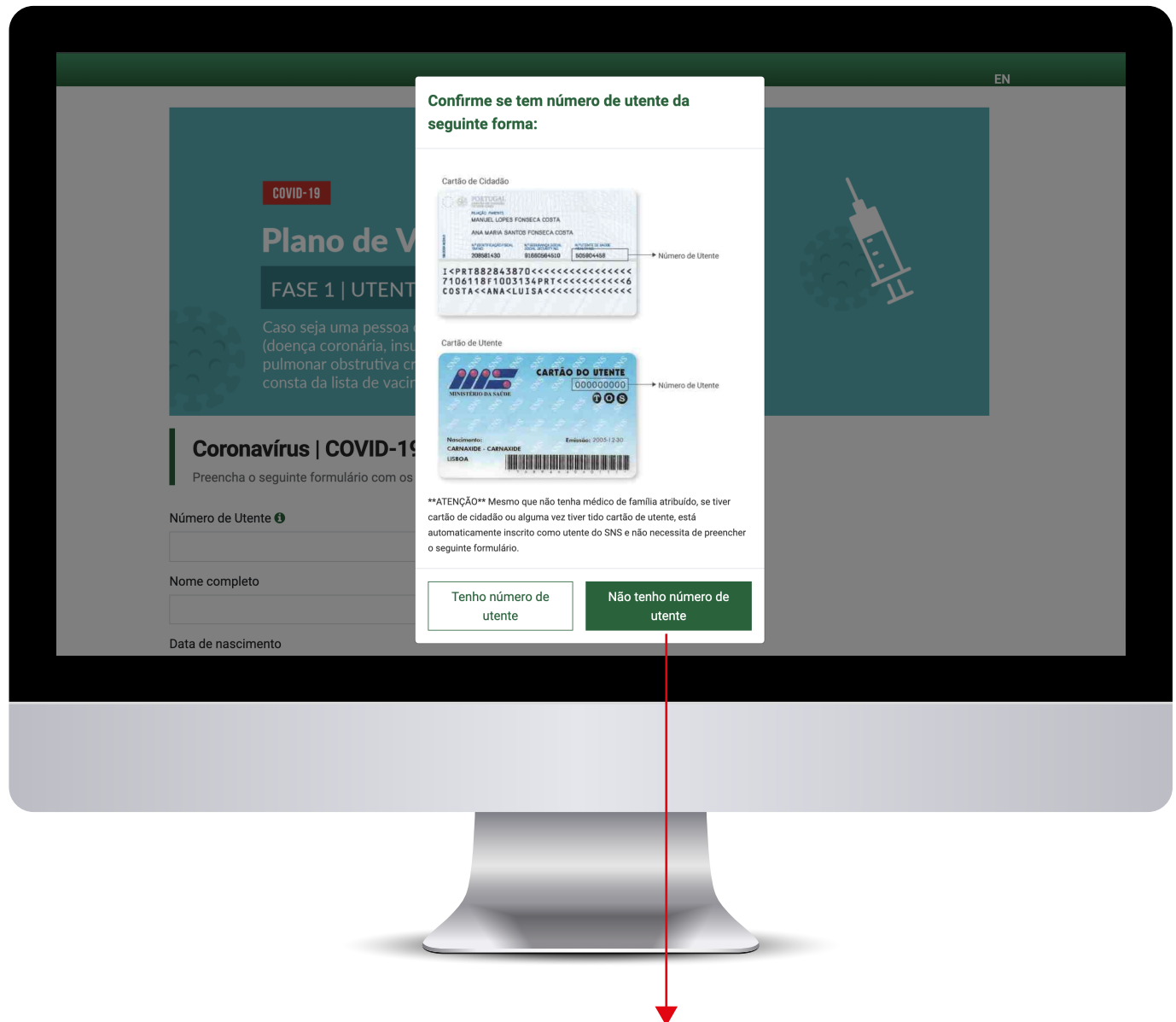
The image shows a computer monitor displaying a web form for COVID-19 vaccination. The form has a teal header with the text 'COVID-19' and 'Plano de Vacinação'. Below this, it says 'FASE 1 | UTENTES'. The main content area is white and contains the following fields:

- Número de Utente** (with a help icon)
- Nome completo**
- Data de nascimento** (with a date picker icon)
- Validar** (green button)

Below the form, there is a line of text: 'Caso não tenha número de utente, selecione a opção aqui.' A red arrow points from this text down to the 'Número de Utente' field.

Caso não tenha número de utente, selecione a opção **aqui**.

No caso de não ter número de utente



EN

COVID-19

Plano de V

FASE 1 | UTENTE

Caso seja uma pessoa
(doença coronária, insu
pulmonar obstrutiva cr
consta da lista de vaci

Coronavírus | COVID-19

Preencha o seguinte formulário com os

Número de Utente ⓘ

Nome completo

Data de nascimento

Confirme se tem número de utente da seguinte forma:

Cartão de Cidadão

Cartão do Utente

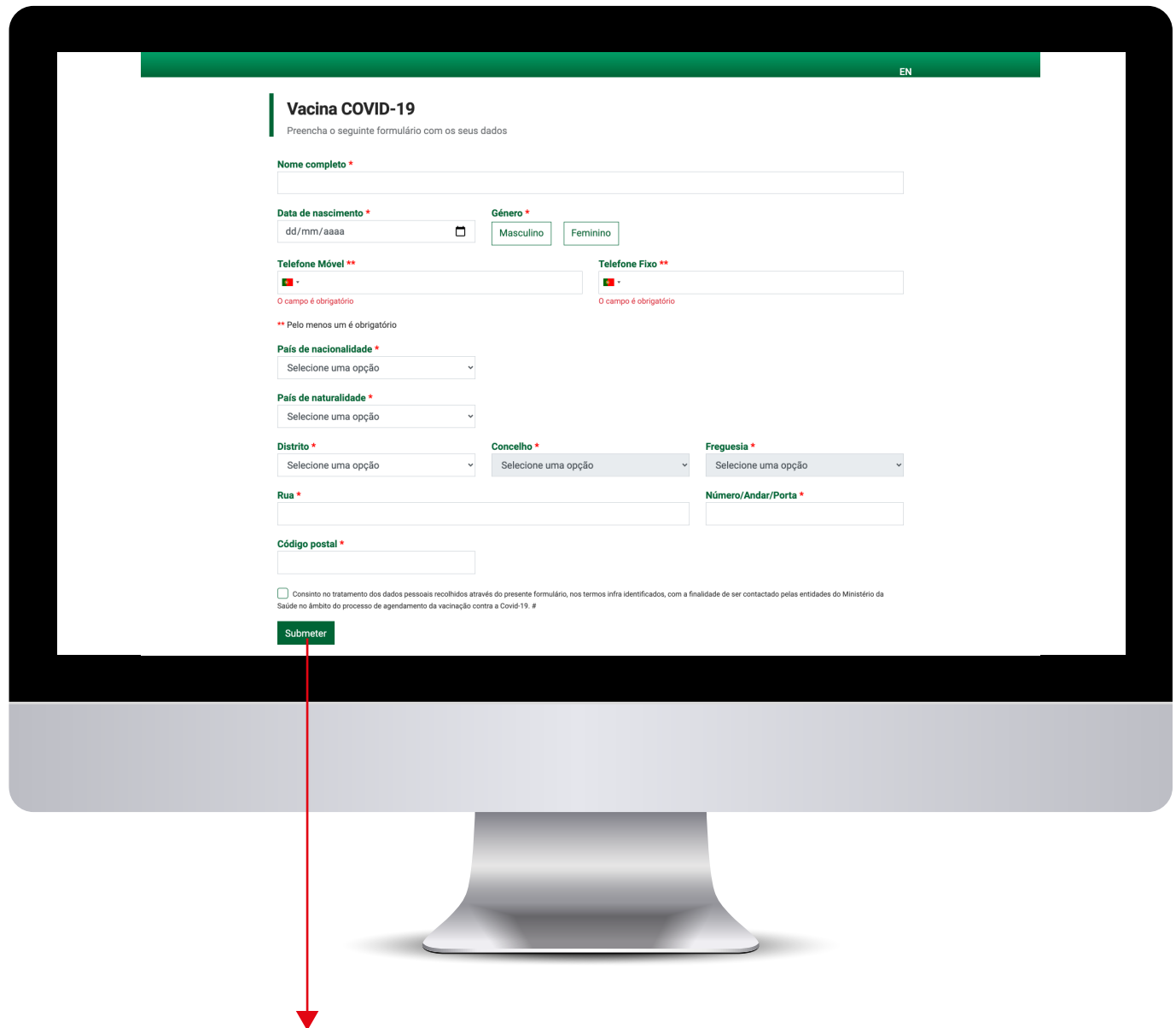
****ATENÇÃO**** Mesmo que não tenha médico de família atribuído, se tiver cartão de cidadão ou alguma vez tiver tido cartão de utente, está automaticamente inscrito como utente do SNS e não necessita de preencher o seguinte formulário.

Tenho número de utente

Não tenho número de utente

Caso não tenha número de utente, selecione a opção identificada.

No caso de não ter número de utente



The image shows a computer monitor displaying a web form titled "Vacina COVID-19". The form is in Portuguese and asks for personal information for vaccination registration. At the bottom of the form is a green button labeled "Submeter". A red arrow originates from this button and points downwards towards the text below the monitor.

Vacina COVID-19
Preencha o seguinte formulário com os seus dados

Nome completo *

Data de nascimento * dd/mm/aaaa **Género *** Masculino Feminino

Telefone Móvel ** **Telefone Fixo ****

O campo é obrigatório

** Pelo menos um é obrigatório

País de nacionalidade * Seleccione uma opção

País de naturalidade * Seleccione uma opção

Distrito * Seleccione uma opção **Concelho *** Seleccione uma opção **Freguesia *** Seleccione uma opção

Rua * **Número/Andar/Porta ***

Código postal *

☐ Consinto no tratamento dos dados pessoais recolhidos através do presente formulário, nos termos infra identificados, com a finalidade de ser contactado pelas entidades do Ministério da Saúde no âmbito do processo de agendamento da vacinação contra a Covid-19. #

Submeter

Depois de submeter o pedido no formulário, o cidadão deverá apenas aguardar por um contacto do Serviço Nacional de Saúde.



**PLANO DE
VACINAÇÃO
COVID-19**

