



## GUIA PARA EMISSÃO DE CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACINAÇÃO E PROFILAXIA (CIVP) - FEBRE AMARELA



## GUIA PARA EMISSÃO DE CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACINAÇÃO E PROFILAXIA (CIVP) - FEBRE AMARELA

### 1. CRIAR CONTA GOV.BR



### 1. CRIAR CONTA GOV.BR



### 2. FAZER DOWNLOAD DO APLICATIVO MEU SUS DIGITAL E UTILIZAR A CONTA GOV.BR PARA ACESSAR O APLICATIVO



### 3. NA TELA INICIAL DO APLICATIVO, ACESSAR A ÁREA DE VACINAS

Minha Saúde



Vacinas

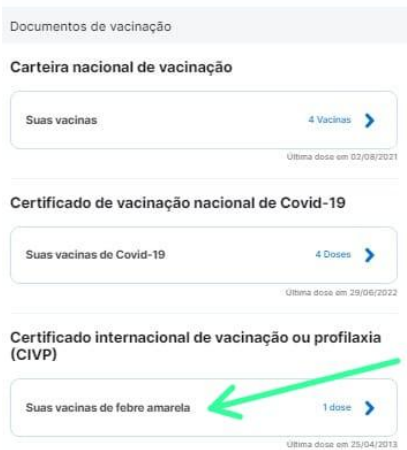
### 3. NA TELA INICIAL DO APLICATIVO, ACESSAR A ÁREA DE VACINAS

Minha Saúde

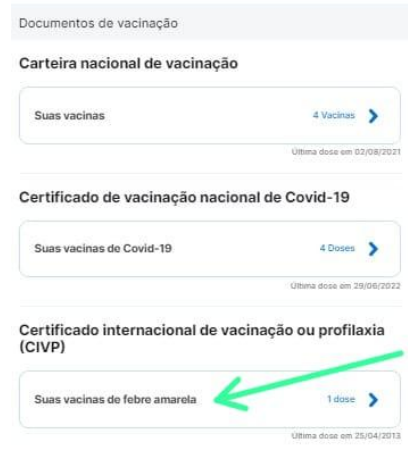


Vacinas

### 4. ACESSAR O CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACINAÇÃO OU PROFILAXIA (CIVP) - SUAS VACINAS DE FEBRE AMARELA



### 4. ACESSAR O CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACINAÇÃO OU PROFILAXIA (CIVP) - SUAS VACINAS DE FEBRE AMARELA



5. CLICAR EM “EXPORTAR DOCUMENTO”

Detalhes do documento



5. CLICAR EM “EXPORTAR DOCUMENTO”

Detalhes do documento



6. AGUARDAR O SISTEMA GERAR O ARQUIVO

**República Federativa do Brasil**  
**Ministério da Saúde**  
**CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACINAÇÃO OU PROFILAXIA**  
**INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS**

Certificado em que...  
 This is to certify that (name)  
**Nome**  
 Name  
 Documento nacional de identificação, se for o caso  
 National identification document, if applicable  
**CPF** -  
 Cujas assinaturas seguem  
 Whose signatures follow

Foi vacinado ou recebeu profilaxia na data indicada contra: FEBRE AMARELA de acordo com o Regulamento Sanitário Internacional  
 Has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against: YELLOW FEVER in accordance with the International Health Regulations

Vacina ou profilaxia Vaccine or Prophylaxis	Data Date	Identificação do profissional de saúde aplicador/prestador de vacinas Signature and professional status of vaccinator	Participante e nº do lote da vacina/profilaxia Participant and batch n° of vaccine or prophylaxis	Certificado válido de... Certificate valid from	Até o final do prazo administrativo Until the end of administrative term
FEBRE AMARELA YELLOW FEVER	25/04/2013		FIOCRUZ - 116VFA034Z	05/05/2013 to LIFE	SUS

6. AGUARDAR O SISTEMA GERAR O ARQUIVO

**República Federativa do Brasil**  
**Ministério da Saúde**  
**CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACINAÇÃO OU PROFILAXIA**  
**INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS**

Certificado em que...  
 This is to certify that (name)  
**Nome**  
 Name  
 Documento nacional de identificação, se for o caso  
 National identification document, if applicable  
**CPF** -  
 Cujas assinaturas seguem  
 Whose signatures follow

Foi vacinado ou recebeu profilaxia na data indicada contra: FEBRE AMARELA de acordo com o Regulamento Sanitário Internacional  
 Has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against: YELLOW FEVER in accordance with the International Health Regulations

Vacina ou profilaxia Vaccine or Prophylaxis	Data Date	Identificação do profissional de saúde aplicador/prestador de vacinas Signature and professional status of vaccinator	Participante e nº do lote da vacina/profilaxia Participant and batch n° of vaccine or prophylaxis	Certificado válido de... Certificate valid from	Até o final do prazo administrativo Until the end of administrative term
FEBRE AMARELA YELLOW FEVER	25/04/2013		FIOCRUZ - 116VFA034Z	05/05/2013 to LIFE	SUS

Este certificado é válido apenas se a vacina ou profilaxia utilizada foi aprovada pela Organização Mundial da Saúde. Os certificados devem ser assinados por um clínico que supervisione a administração da vacina ou o tratamento profilático, que deverá ser um médico ou outro agente de saúde autorizado. Os certificados devem ter também o selo oficial do centro administrador; no entanto, o selo oficial não substitui a assinatura. Qualquer erro ou omissão no presente certificado ou falta de qualquer informação poderão torná-lo inválido. A validade deste certificado pode ser estendida até a data indicada para a vacinação ou profilaxia. O certificado deve ser assinado em inglês ou em francês. O certificado pode também ser preenchido em outra língua no mesmo documento, além do inglês ou francês.

This certificate is valid only if the vaccine or prophylaxis used has been approved by the World Health Organization. This certificate must be signed by the clinician, who shall be a medical practitioner or other authorized health worker, supervising the administration of the vaccine or prophylaxis. The certificate must also bear the official stamp of administering center; however, this shall not be an accepted substitute for a signature. Any amendment to this certificate, or omission, or failure to complete any part of it may render it invalid. The validity of this certificate shall be extended until the date indicated for the particular vaccination or prophylaxis. The certificate shall be fully completed in English or in French. The certificate may also be completed in another language on the same document, in addition to other English or French.

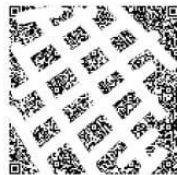
Este certificado é válido apenas se a vacina ou profilaxia utilizada foi aprovada pela Organização Mundial da Saúde. Os certificados devem ser assinados por um clínico que supervisione a administração da vacina ou o tratamento profilático, que deverá ser um médico ou outro agente de saúde autorizado. Os certificados devem ter também o selo oficial do centro administrador; no entanto, o selo oficial não substitui a assinatura. Qualquer erro ou omissão no presente certificado ou falta de qualquer informação poderão torná-lo inválido. A validade deste certificado pode ser estendida até a data indicada para a vacinação ou profilaxia. O certificado deve ser assinado em inglês ou em francês. O certificado pode também ser preenchido em outra língua no mesmo documento, além do inglês ou francês.

This certificate is valid only if the vaccine or prophylaxis used has been approved by the World Health Organization. This certificate must be signed by the clinician, who shall be a medical practitioner or other authorized health worker, supervising the administration of the vaccine or prophylaxis. The certificate must also bear the official stamp of administering center; however, this shall not be an accepted substitute for a signature. Any amendment to this certificate, or omission, or failure to complete any part of it may render it invalid. The validity of this certificate shall be extended until the date indicated for the particular vaccination or prophylaxis. The certificate shall be fully completed in English or in French. The certificate may also be completed in another language on the same document, in addition to other English or French.

Este certificado é emitido gratuitamente pelo SUS Digital e as informações são provenientes de Base Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde, gerado de acordo com Resolução de Anvisa RDC 212/2018 e atualizações, e deverá ser assinado pelo viajante em conformidade com o documento nacional de identificação.

This certificate is issued free of charge by SUS Digital and the information comes from the National Health Data Network - DATASUS/Ministry of Health of Brazil, generated in accordance with Anvisa Resolution RDC 212/2018 and updates, and must be signed by the traveler in accordance with the national identification document.

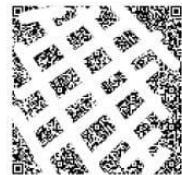
O certificado pode ser validado em: [validacao.sus.br](http://validacao.sus.br)  
 The certificate can be validated in:  
 URL e endereço: [FLC83HQJ.WELY.MKOV](http://FLC83HQJ.WELY.MKOV)  
 Use the code



Este certificado é emitido gratuitamente pelo SUS Digital e as informações são provenientes de Base Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde, gerado de acordo com Resolução de Anvisa RDC 212/2018 e atualizações, e deverá ser assinado pelo viajante em conformidade com o documento nacional de identificação.

This certificate is issued free of charge by SUS Digital and the information comes from the National Health Data Network - DATASUS/Ministry of Health of Brazil, generated in accordance with Anvisa Resolution RDC 212/2018 and updates, and must be signed by the traveler in accordance with the national identification document.

O certificado pode ser validado em: [validacao.sus.br](http://validacao.sus.br)  
 The certificate can be validated in:  
 URL e endereço: [FLC83HQJ.WELY.MKOV](http://FLC83HQJ.WELY.MKOV)  
 Use the code



ESTÁ PRONTO O PROCEDIMENTO!

ESTÁ PRONTO O PROCEDIMENTO!

RECOMENDAMOS SALVAR O ARQUIVO E IMPRIMIR PARA SUA GARANTIA; POIS O SISTEMA GERALMENTE É INSTÁVEL.

RECOMENDAMOS SALVAR O ARQUIVO E IMPRIMIR PARA SUA GARANTIA; POIS O SISTEMA GERALMENTE É INSTÁVEL.

OBS: SÓ SERÁ POSSÍVEL E EMISSÃO DO CERTIFICADO CASO TENHA RECEBIDO A VACINA DA FEBRE AMARELA E O REGISTRO ESTIVER NO BANCO DE DADOS. SE NÃO CONSEGUIR, ORIENTAMOS A ENTRAR EM CONTATO COM A SALA DE VACINAS PELO WHATSAPP:

OBS: SÓ SERÁ POSSÍVEL E EMISSÃO DO CERTIFICADO CASO TENHA RECEBIDO A VACINA DA FEBRE AMARELA E O REGISTRO ESTIVER NO BANCO DE DADOS. SE NÃO CONSEGUIR, ORIENTAMOS A ENTRAR EM CONTATO COM A SALA DE VACINAS PELO WHATSAPP:

54 98432 8596

54 98432 8596

