



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Prefeitura de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde
Coordenação de Vigilância em Saúde

AUTORIZAÇÃO PARA VACINA TRÍPLICE VIRAL

SENHORES PAIS OU RESPONSÁVEIS

A caxumba é uma doença contagiosa de transmissão respiratória ou por contato com a saliva de pessoas infectadas. Embora normalmente benigna, ela pode evoluir com complicações como meningite, pancreatite e inflamação de ovários ou testículos, podendo até ocasionar esterilidade.

A vacina tríplice viral é a medida de prevenção contra a caxumba, protegendo também contra a rubéola e o sarampo.

Contraindicações para vacinação

- ⇒ ocorrência de hipersensibilidade (reação anafilática) confirmada após o recebimento de dose anterior;
- ⇒ história de hipersensibilidade a qualquer componente dos imunobiológicos;
- ⇒ pessoas com imunodeficiência clínica ou laboratorial grave;
- ⇒ gestação.

Nome do menor: _____

Data do nascimento: ____/____/____

() **AUTORIZO** a vacinação

() **NÃO AUTORIZO** a vacinação

Motivo: _____

Nome do Responsável: _____

Assinatura _____

Data: ____/____/20____.