

CONTROLE DE ACESSO

1. Identificação do público interno


Cabe ao gestor da unidade apenas autorizar o trabalho presencial de pessoas vacinadas com 2 doses para as vacinas Coronavac, Astrazeneca e Pfizer e uma dose para a vacina Janssen. Dessa forma, qualquer magistrado, servidor, estagiário ou terceirizado que se apresente com crachá deverá ter sua entrada liberada.

Dessa forma, reforçamos a obrigatoriedade do uso do crachá funcional.

2. Forma de comprovação – público externo

A comprovação das vacinas poderá ser feita por 2 tipos de documentos:

I. Certificado de vacinação digital, disponível na plataforma Conect SUS;


Ministério da Saúde

Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome [REDACTED]	Data de Nascimento [REDACTED]
Nome da Mãe [REDACTED]	Sexo Feminino
CPF ou CNS [REDACTED]	Nacionalidade Brasileira

Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose	Lote	CNES**
02/08/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2/2	FA9096	0017442
02/08/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	1/2	FA9096	0017442

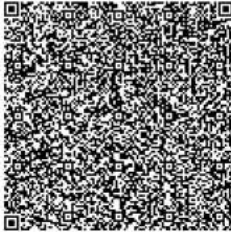
* O nome da vacina é apresentado a partir da informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença - Nome comercial do produto.
** CNES se refere ao número do Cadastro Nacional de estabelecimentos de Saúde onde a vacina foi administrada.
CNES 2639572: UMS OUVIDOR PARDINHO - CURITIBA/PR
CNES 0017442: UMS TINGUI - CURITIBA/PR

Certificado emitido às 15:56 em 18/01/2022



Este certificado é expedido gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

YHRX.PB4R.M7R8.BIL3



Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.

MINISTÉRIO DA SAÚDE

II. Comprovante/caderneta/cartão de vacinação impresso em papel timbrado ou na forma digital, emitido no momento da vacinação por instituição governamental nacional ou estrangeira ou institutos de pesquisa clínica.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Carteira de Vacina
Carteira Nacional de Vacinação



Nome: [REDACTED] Dt. 12/02/1988 Sexo: Feminino


Nome da [REDACTED] Idade: 34 anos e 4 dias

Número do [REDACTED]

	TRIPLICE BACTERIANA ACELULAR ADULTO	PNEUMO23	DUPLA VIRAL	VACINA VARICELA	TRIPLICE VIRAL MENOR DE 1 ANO	MENINGOCOCCO A ACWY	VDP CAMPANHA	SINOAC	COVISHIELD ASTRAZENECA	PFIZER-COMIRNATY
1ª Dose Login Cnes Lote Relatmo										08/05/2021 MARNEZ ARALDI 2639572 EX2405
2ª Dose Login Cnes Lote Relatmo										02/08/2021 ZCN TINGUIRA 0017442 FA5095
3ª Dose Login Cnes Lote Relatmo										
1ª Reforço Login Cnes Lote Relatmo										29/12/2021 JIANA ALDA 2639572 FL4222
2ª Reforço Login Cnes Lote Relatmo										

←
Minha Vacina

Selecione o usuário para exibir as opções



PFIZER-COMIRNATY - 2º dose (COVID-19)

Data da vacina: 02/08/2021

Hora da vacina: 08:50h


Local: CENTRO ESPORTIVO TINGUI 01

Endereço: US TINGUI


Situação Atual: Realizado

Em caso de suspeita de reação adversa entre em contato com a central: 3350-9000

Você optou pelo atendimento Drive Thru - Placa NAO-INFO



Comprovante de vacinação

 CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADOLESCENTE • ADULTO • IDOSO Secretaria Municipal da Saúde			
Nome: [REDACTED]			
Data de nascimento: [REDACTED]		Telefone: _____	
Endereço: _____			
Cidade: _____		Estado: _____	
Unidade de Saúde: _____			
DUPLA VIRAL	PNEUMO-COCCICA	INFLUENZA (GRIPE)	INFLUENZA (GRIPE)
FEBRE AMARELA	VACINA: Covid Pfizer PFI 3/17 Data: 08/05/21 02/08/21 PV 2639572 Lote: EX 2405 FA 90.96 Ass: Marinho Zoni		VACINA:





A quantidade de doses necessárias deve seguir o Plano Nacional de Imunização (PNI), que atualmente considera 2 doses para as vacinas Coronavac, Astrazeneca e Pfizer e uma dose para a vacina Janssen.

Importante verificar se a última dose necessária para a comprovação foi tomada há pelo menos **15 dias**.

3. Teste RT-PCR ou antígeno

O acesso de pessoas não vacinadas se dará mediante apresentação de teste RT-PCR ou teste antígeno negativos para COVID-19, realizado nas últimas 72h.

Nos testes, deve ser conferido o nome da pessoa, a data de realização do exame (últimas 72h) e o resultado, que deve apresentar termos como **NÃO REAGENTE, NÃO DETECTADO, NEGATIVO**.

 LABORATÓRIO SÃO LUCAS		Matriz: Av. Munhoz da Rocha, 63 - Cabral - Tel (41) 3252-6321 Unidade Matinhos: Rua Rio Grande, 110 - Tel (41) 99740-4404 Licença Sanitária: 03/004/2017 CNES 2715880 RT: Dr. Fabricio Aparecido Marques CRBM 0012 Consulte nossas unidades no site WWW.LCALAB.COM.BR		 	
Paciente....	[REDACTED]	Requisição..	[REDACTED]		
Medico.....	[REDACTED]	Tidade.....	[REDACTED]	Pág.: 1 / 1	
Convenio....	[REDACTED]	Data Req....	21/01/2022		
L.Sanitária..	[REDACTED]	CNES.....	[REDACTED]		
RG.....	[REDACTED]	Destino.....	[REDACTED]		
CPF.....	[REDACTED]	Passaporte..	[REDACTED]		
A aceitação deste resultado está condicionada à verificação de sua autenticidade com o laudo original ou através da internet no endereço: WWW.LCALAB.COM.BR					
PESQUISA DE CORONAVÍRUS (SARS-COV-2) Material: Swab de Nasofaringe e Swab de Orofaringe coletado em: 21/01/2022 15:09 Método: RT-PCR em Tempo Real					
RESULTADO.....: Não detectado (Ausência do RNA de Coronavírus SARS-CoV-2)					



TESTE LABORATORIAL REMOTO
Filial - CAMPO COMPRIDO - Farmácia e Drogaria Nissei S/ A
JOAO FALARZ, 1160, ORLEANS - Curitiba - CEP:
Telefone: 41 3213-9243
CNPJ: 79.430.682/0150-73

Passaporte: -- CPF: [REDACTED]
Data de Nascimento: [REDACTED]
Email: [REDACTED] Celular: [REDACTED]
Data da coleta: 22/01/2022 - 21:15 Médico Solicitante: Solicitação própria
Endereço: [REDACTED]

Exame COVID-19 Antígeno Ag (Swab Nasal) - Abbott

RESULTADO - ANTIGENO: NÃO REAGENTE



POSTO DE COLETA LABORATORIAL

Av. Tancredo Neves, 1189 - Centro
CEP: 85802-226 - Cascavel - Paraná
Fone/Fax: 45 3038.8989

Nome: [REDACTED]
Convênio: [REDACTED]
Solicitante: [REDACTED]
Entrada: 25/01/2022 16:57
Destino: [REDACTED]

Requisição: [REDACTED]
Guia: [REDACTED]
Sexo: [REDACTED]
Idade: [REDACTED]
Impresso: [REDACTED]



Pág.: 1/1

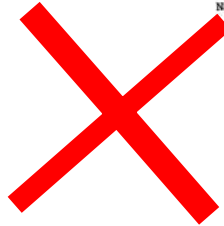
COVID-19 RT-PCR

Material: SWAB NASOFARINGE E OROFARINGE Coletado em: 25/01/2022 16:57 Método: Reação em Cadeia da Polimerase-Tempo Real

Resultado:.....:

Valores de Referência
Não detectado

SARS-CoV-2 gene alvo N: Detectado
SARS-CoV-2 gene alvo S: Detectado
SARS-CoV-2 gene alvo ORFlab: Detectado



CONCLUSÃO:.....: POSITIVO

Nissei
mais que farmácia

WiMed

TESTE LABORATORIAL REMOTO
Filial - SAO BRAZ - Farmácia e Drogeria Nissei S/A
VEREADOR TOALDO TULIO, 3947, ORLEANS - Curitiba - CEP:
Telefone: 41 3213-9137
CNPJ: 79.430.682/0038-14

Passaporte: --
Email: [REDACTED]
Data da coleta: 22/01/2022 - 16:27
Endereço: [REDACTED]

CPF: [REDACTED]
Data de Nascimento: [REDACTED]
Celular: [REDACTED]
Médico Solicitante: Solicitação própria

Exame COVID-19 Antígeno Ag (Swab Nasal) - Abbott

RESULTADO - ANTIGENO: REAGENTE

HOSPITAL
NOSSA SENHORA
DAS GRAÇAS

Hospital Nossa Senhora das Graças
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Rua Alcides Munhoz, 433 - Mercês - Curitiba - PR - CEP: 80.810-040 - Acesso 2
Fone: (41) 3240-6568 / Fax: (41) 3240-6785
CNPJ: 76562198000169 / INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0000182303

Paciente	[REDACTED]	Data Nascto.	[REDACTED]	Prontuário	[REDACTED]
Nome da Mãe	[REDACTED]	Idade	[REDACTED]	Atendimento	[REDACTED]
Médico	[REDACTED]	Convênio	[REDACTED]	Prescrição	[REDACTED]

Data de coleta: 25/01/2022 10:34

PESQUISA DE CORONAVÍRUS (SARS-COV-2) : DETECTÁVEL

4. Recusa em comprovar

Não se deve enfrentar a pessoa que recusar comprovar vacinação ou teste negativo ou que não estiver com a imunização completa de acordo com o PNI e que insistir em adentrar no edifício.

Manter a calma é essencial para evitar alardes e constrangimentos.

Em casos assim, deve-se chamar o responsável pelo controle de entrada (ou pessoa a quem esse responsável delegar poderes) para assinatura de termo de impedimento de acesso, conforme modelo (ANX ADG 048/2022).

Responsáveis pelo controle de entrada do prédio:

- a) Fóruns: O Juiz-Diretor ou seu assistente, Juízes que atuam nas Varas e Diretores de Secretaria;
- b) Vara única: O Juiz que atua na unidade ou o Diretor de Secretaria;
- c) Edifício-sede: O Secretário-Geral da Presidência ou o Assessor da Secretaria-Geral da Presidência;
- d) Prédio Administrativo: O Diretor-Geral ou o Assessor da Diretoria-Geral;
- f) Arquivo do Cajuru: Chefe do Setor de Digitalização e Arquivo.

5. Fichas de controle da lotação da edificação

As fichas de controle da lotação da edificação não mais deverão ser entregues aos que passarem pela entrada dos prédios.

A pessoa responsável pelo controle de acesso deverá colocar em uma caixa separada uma ficha para cada pessoa que entra na edificação. Também quando alguém sai da edificação, a ficha deve ser retirada da caixa em questão e colocada de volta no local de origem para permitir a entrada de outra pessoa sem extrapolar o limite máximo.

6. Desnecessidade de aferição de temperatura

Nos termos do artigo 7º do Ato Presidência 1/2022 e do Protocolo Interno de Prevenção e Controle à Covid-19, não é mais necessária a medição de temperatura do público.