



**PACIENTES COM COMORBIDADE QUE PODERÃO SE VACINAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

**DIABETES MELLITUS**

**Público alvo:** 55 a 59 anos

**Documentação necessária:** RG, CPF, cartão do SUS, cartão de vacina, cartão da família (se não possuir, levar relatório médico com receita de no mínimo 3 meses para aqueles que não são acompanhados pela Unidade de Saúde).

**HIPERTENSÃO ARTERIAL RESISTENTE (HAR)**

HAR = Quando a pressão arterial (PA) permanece acima das metas recomendadas com o uso de 3 ou mais anti-hipertensivos de diferentes classes, em doses máximas preconizadas e toleradas, administradas com frequência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlada.

**Público alvo:** 55 a 59 anos

**Documentação necessária:** RG, CPF, cartão do SUS, cartão de vacina, cartão da família (se não possuir, levar relatório médico com receita de no mínimo 3 meses para aqueles que não são acompanhados pela Unidade de Saúde).

**HIPERTENSÃO ARTERIAL ESTÁGIO 3**

PA sistólica  $\geq 180$ mmHg e/ou diastólica  $\geq 110$ mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade.

**Público alvo:** 55 a 59 anos

**Documentação necessária:** RG, CPF, cartão do SUS, cartão de vacina, cartão da família (se não possuir, levar relatório médico com receita de no mínimo 3 meses para aqueles que não são acompanhados pela Unidade de Saúde).

**HIPERTENSÃO ARTERIAL ESTÁGIO**

1 e 2 com lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade PA sistólica entre 140 e 179 mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade.

**Público alvo:** 55 a 59 anos

**Documentação necessária:** RG, CPF, cartão do SUS, cartão de vacina, cartão da família (se não possuir, levar relatório médico com receita de no mínimo 3 meses para aqueles que não são acompanhados pela Unidade de Saúde).



<b>GESTANTE E PUÉRPERAS COM DOENÇA CRÔNICA</b>
--

<b>Público alvo:</b> 18 anos ou mais
--------------------------------------

<b>Documentação necessária:</b> RG, CPF, cartão do SUS, cartão de vacina, cartão da família.
--

Relatório médico constando critérios de indicação e liberação da vacina.
--

**Local de Vacinação:** Unidades de Saúde da Família.

**Agendamento:** a partir desta quinta (06/05) através dos Agentes Comunitários de Saúde