

# *Multivacinação para Atualização da Caderneta de Vacinação da Criança e do Adolescente*

## **Registro de doses aplicadas**



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



Ouvidoria do SUS 0800 643 3700

[www.saude.go.gov.br](http://www.saude.go.gov.br)

# *Informações gerais*

- *A ação de vacinação durante a Multivacinação é uma **atualização da caderneta de vacinação.***
- *Este ano, com a **ampliação do grupo etário** a ser vacinado, teremos algumas particularidades referentes ao **registro das doses aplicadas.***
- *O registro será dividido em tópicos de acordo com o grupo etário e **sistema utilizado.***

# ***Registro de doses aplicadas para os seguintes grupos etários:***

- Crianças até 9 anos***
- Adolescentes de 10 a 14 anos***

- Os campos para registros dos dados estarão disponíveis no **site** a partir do dia **11 de setembro de 2017**.
- O registro consolidado das doses aplicadas na Multivacinação 2017 **será permitido para os operadores das instâncias municipais e/ou estabelecimentos de saúde**, previamente cadastrados no módulo de vacinação consolidado, no site **<http://sipni.datasus.gov.br>**, por meio da sua **conta individual**.



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



# BOLETINS PARA A COLETA DE DADOS:

## Boletim diário de registro de doses aplicadas

Município:												Data:																																																																																																																																																																							
Estab. De Saúde:												CNES:																																																																																																																																																																							
Responsável pelo preenchimento:																																																																																																																																																																																			
Idade	Menor de 1 ano						1 Ano						2 Anos						3 Anos						4 Anos																																																																																																																																																										
	D1			D2			DU		R1				DU		R1				DU		R1				DU		R1																																																																																																																																																								
Dose	1	31	61	91	121	151	1	31	61	91	121	151	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61	1	31	61																																																																																																																							
1	31	61	91	121	151	2	32	62	92	122	152	3	33	63	93	123	153	4	34	64	94	124	154	5	35	65	95	125	155	6	36	66	96	126	156	7	37	67	97	127	157	8	38	68	98	128	158	9	39	69	99	129	159	10	40	70	100	130	160	11	41	71	101	131	161	12	42	72	102	132	162	13	43	73	103	133	163	14	44	74	104	134	164	15	45	75	105	135	165	16	46	76	106	136	166	17	47	77	107	137	167	18	48	78	108	138	168	19	49	79	109	139	169	20	50	80	110	140	170	21	51	81	111	141	171	22	52	82	112	142	172	23	53	83	113	143	173	24	54	84	114	144	174	25	55	85	115	145	175	26	56	86	116	146	176	27	57	87	117	147	177	28	58	88	118	148	178	29	59	89	119	149	179	30	60	90	120	150	180
Totais																																																																																																																																																																																			

MENINGOCÓCICA C CONJUGADA

## Boletim de Registro Nominal

Ministério da Saúde  
Secretaria de Vigilância em Saúde  
Departamento de Vigilância Epidemiológica  
Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações

Ficha de Registro do Vacinado											
Estabelecimento de Saúde											
Código CNS (SUS)											
**Nome											
**Nome Mãe											
**Data de Nascimento											
**Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M											
Raca											
Etnia											
**País											
**UF res.											
**Município residência											
Endereço:											
Nº											
CEP											
Complemento											
Bairro											
Zona de residência											
Rural <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/>											
Comunicante											
hanseniose <input type="checkbox"/>											
E-mail											
Telefone (com DDD)											
**Grupo de Atendimento											
Gestante <input type="checkbox"/>											
*	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
RA	Data de aplicação (dd/mm/aa)	Estratégia	**Imunobiológico	**Lote	**Laboratório	**Dose	**Motivo indicação ***	**Especialidade (solicitante) ***	**Aprimoramento (dd/mm/aa)	**Data de digitação (dd/mm/aa)	Vacinador



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



# Boletim Consolidado de registro de doses aplicadas

**Boletim Consolidado Multivacinação 2017- Crianças até 09 anos**

UF: AMAZONAS		MUNICÍPIO:									
Nº CNES:		ESTAB DE SAÚDE:									
Data:		Responsável pelo Preenchimento:									
VACINAS	DOSES	10 ANOS	11 ANOS	12 ANOS	13 ANOS	14 ANOS	15 ANOS	16 ANOS	17 ANOS	18 ANOS	TOTAL
DCG	D0										
	D										
HEPATITE B	D1*										
	D2*										
	D3*										
HEPATITE B (GESTANTE)	D1										
	D2										
PERTA IDTP-BIL-NDI	D1										
	D2										
	D3										
VIP	D1**										
	D2**										
TOPL	D1										
	D2										
TOEN	D1										
	D2										
MENINGO B	D1										
	D2										
	D3**										
MENINGO C	D1										
	D2										
	D3										
F. AMARELA	D0										
	D1										
TRÍPLICE VIRAL	D1										
	D2										
HEPATITE B (GESTANTE)	D1										
	D2										
TETRA VIRAL	D1										
	D2										
VARICELA	D1										
	D2*										
DTP	D1										
	D2										
JI	D1										
	D2										
	D3										
	REV										
HPV (FEMENINO)	D1										
	D2										
ATPa (GESTANTE)	D1										
	D2										
ATPa (GESTANTE) CI	D1										
	D2										
	REV										

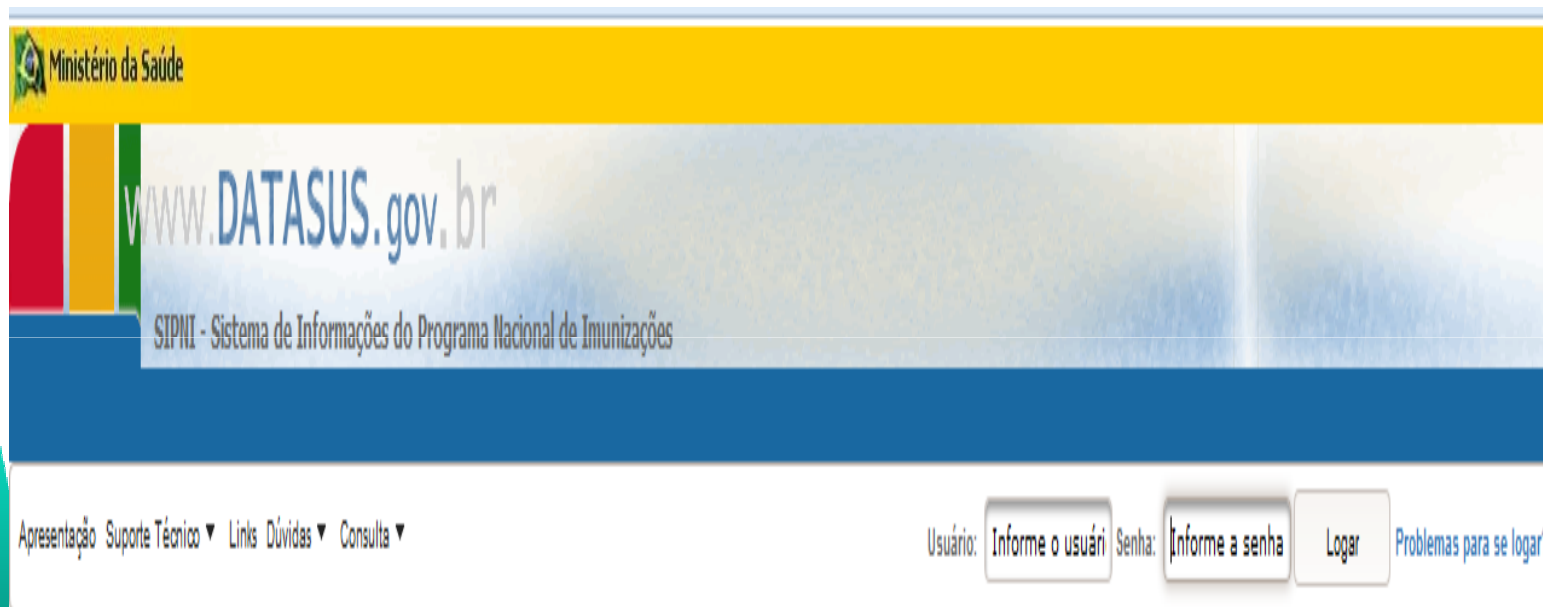
\* O registro para as doses D1 ou D2 ou D3 da vacina Hepatite B em crianças < 1 ano somente deve ser feito em caso de interrupção da vacinação da vacina Prevacel.  
 \*\* O registro para as doses R1 ou R2 da vacina Prevacel somente deve ser feito em caso de interrupção da vacina DTP (R1)  
 \*\*\* Para a vacina Paramaxia 18 valente, a dose D3 corresponde a administração para pacientes da CRIE.  
 \*\*\*\* Para a vacina Varicela, a dose D2 corresponde a administração para população indígena.

**Boletim Consolidado Multivacinação 2017 - Adolescente de 10 a 14 anos**

UF: AMAZONAS		MUNICÍPIO:					
Nº CNES:		ESTAB DE SAÚDE:					
Data:		Responsável pelo Preenchimento:					
VACINAS	DOSES	10 ANOS	11 ANOS	12 ANOS	13 ANOS	14 ANOS	TOTAL
HEPATITE B	D1						
	D2						
	D3						
HEPATITE B (GESTANTE)	D1						
	D2						
	D3						
HPV (FEMENINO)	D1						
	D2						
HPV (MASCULINO)	D1						
	D2						
MENINGO C	DU						
	R2*						
F. AMARELA	DU						
	D1						
TRÍPLICE VIRAL	D1						
	D2						
dt	D1						
	D2						
	D3						
	REV						
dTpa (GESTANTE)	D1						
	D2						
	D3						
	REV						

\* A depender da situação vacinal

# ***Registro das doses aplicadas durante a Multivacinação 2017.***



Ministério da Saúde

www.DATASUS.gov.br

SIPNI - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações

Apresentação Suporte Técnico ▾ Links Dúvidas ▾ Consulta ▾

Usuário:  Senha:   [Problemas para se logar?](#)



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE





**1º Passo:** Ao fazer o login o operador deverá acessar o menu “VACINAÇÃO” -> “REGISTRO DE VACINAÇÃO CONSOLIDADO” -> “REGISTRO DE DOSES”.

**2º Passo:** Ao acessar a opção “Registro de Doses”, abrirá uma janela com as informações referentes ao estabelecimento a que o usuário pertence e o grupo de boletins com as Campanhas vigentes e disponíveis para entrada de dados.


**OBS:** Caso o usuário pertença ao nível Municipal deve-se selecionar a Unidade de saúde a que pertence o dado para poder registrá-lo.

Registro de Vacinação Consolidado

Instâncias

UF:  Macro Regional:  Regional:  Município:  Regional Municipal:  Distrito Sanitário:

Unidade de Saúde:  Data Inicial:  Data Término:

GRUPO DE BOLETINS DE DOSES	DATA INÍCIO	DATA FIM	AÇÃO
CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO			

**3º Passo:** Ao identificar a Campanha Nacional de Multivacinação, deve-se clicar no ícone “lápis”, localizado na coluna denominada “Ação”, para que seja direcionado para o boletim de registro consolidado das doses aplicadas.

















































# Consolidado de doses aplicadas para o grupo etário de Crianças até 9 anos no site: [sipni.datasus.gov.br](http://sipni.datasus.gov.br)

CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO - 2017 - CRIANÇAS ATÉ 9 ANOS														TOTAL	Data Digitação	AÇÃO	
VACINAS	DOSES	ATÉ 30 DIAS	<1ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 ANOS	6 ANOS	7 ANOS	8 ANOS	9 ANOS					
BCG	DU														1		
	D																
HEPATITE B	D1*														2		
	D2*																
	D3*																
HEPATITE B (Gestante)	D1																
	D2																
	D3																
PENTA (DTP+Hib+HB)	D1																
	D2																
	D3																
	R1* <sup>1</sup>																
VIP	R2* <sup>1</sup>																
	D1																
VOPb	D2																
	D3																
VORH	R1																
	R2																
PNEUMO 10 V	D1																
	D2																
	D3* <sup>2</sup>																
	R1																
MENINGO C	DU																
	D1																
	D2																
F. AMARELA	R1																
	DU																
TRÍPLICE VIRAL	D1																
	D2																
HEPATITE A	D1																
TETRA VIRAL	DU																
VARICELA	D1																
	D2* <sup>3</sup>																
DTP	R1																
	R2																
dT	D1																
	D2																
	D3																
	REF																
HPV (Feminino)	D1																
	D2																
dTpa (Gestante)	D1																
	D2																
	D3																
	REV																

\* O registro para as doses D1 ou D2 ou D3 da vacina Hepatite B em crianças < 1 ano **somente** deve ser feito em casos de **indisponibilidade** da vacina pentavalente.  
<sup>1</sup> O registro para as doses R1 ou R2 da vacina Pentavalente **somente** deve ser feito em casos de **indisponibilidade** da vacina DTP (R1 ou R2).  
<sup>2</sup> Para a vacina Pneumocócica 10 valente, a dose D3 corresponde a administração para pacientes do CRIE.  
<sup>3</sup> Para a vacina Varicela, a dose D2 corresponde a administração para população indígena.

# Consolidado de doses aplicadas para Adolescentes de 10 a 14 anos (< 15 anos) no site: [sipni.datasus.gov.br](http://sipni.datasus.gov.br)

CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO - 2017 - ADOLESCENTES DE 10 a 14 ANOS									
VACINAS	DOSES	10 ANOS	11 ANOS	12 ANOS	13 ANOS	14 ANOS	TOTAL	Data Digitação	AÇÃO
HEPATITE B	D1							1	 
	D2								 
	D3							2	 
HEPATITE B (Gestante)	D1								 
	D2								 
	D3								 
HPV (Feminino)	D1								 
	D2								 
HPV (Masculino)	D1								 
	D2								 
MENINGO C	DU								 
	R2*								 
F. AMARELA	DU								 
TRÍPLICE VIRAL	D1								 
	D2								 
dT	D1								 
	D2								 
	D3								 
	REF								 
dTpa (Gestante)	D1								 
	D2								 
	D3								 
	REV								 

\*A depender da situação vacinal.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



**4º Passo:** Para habilitar os campos para digitação e incluir as doses aplicadas correspondente a cada **faixa etária** e **dose**, deve-se clicar no ícone “**lápiz**”, que está localizado na coluna denominada “**Ação**”; Após concluída a digitação, deve-se clicar no “ **✓**” para que os registros sejam salvos. Após o salvamento das informações será exibida a mensagem indicando que a **ação foi alterada com sucesso!**

Os registros devem ser digitados **linha a linha**, repetindo assim o processo descrito acima para **cada dose e imunobiológico!**



**ATENÇÃO:**

Ao clicar no **X** vermelho, a operação será cancelada e nada será alterado!

Ao clicar no  . TODOS os registros da linha serão zerados!!!!

# Sistema nominal SIPNI ( Desktop ou Web)

Os estabelecimentos de saúde deverão incluir **nominalmente no SIPNI (Desktop ou Web)** a informação da dose aplicada das vacinas administradas durante a Multivacinação 2017. Selecionar no registro do vacinado o Gr. Atendimento: “População Geral” -> Estratégia: “**Intensificação**” -> o imunobiológico, a dose correspondente, o lote, o laboratório e o vacinador, conforme ilustrações abaixo.

Ressaltamos que **as doses aplicadas em crianças e adolescentes, registradas no SIPNI, não serão validadas para a rotina**, tendo como **obrigatoriedade o registro consolidado no site.**

**SIPNI DESKTOP**

TESTE - 1 ano(s), 1 mes(es) e 14 dia(s)

Estab. de Saúde: [ ] Reg. Vacinação Anterior: [ ] Data Aplicação: [ ]

Gr. Atendimento: 7 - População geral Estratégia: 4 - Intensificação

Imunobiológico: [ ] Gestante: [ ] Comunicante de hemossídeo: [ ]

Lote: [ ] Laboratório: [ ]

Dose: [ ] Aprazamento: [ ] Motivo: [ ]

Vacinador: [ ] Vacinador: [ ] Indicação: [ ]

Especialidade: [ ]

Imunobiológico	Dose	Rep	Inad	RA	Data	Estratégia	Motivo de Indicação
1 - D1							
2 - D2							
3 - D3							
6 - R1							
7 - R2							
10 - REV							

**SIPNI Web**

Paciente: JOANA

Cartão SUS: 854

Nome: JOANA

Nome Social: MARIA

País de Nascimento: [ ] UF de Nascimento: [ ] Município de Nascimento: [ ] Sexo: Feminino

Nascimento: 05/08/2014 Idade: 2 ano(s) 2 mês(es) 13 dia(s) Raza: [ ] Etnia: [ ]

Endereço: [ ] Número: [ ] Complemento: [ ]

Bairro: [ ] Município: JUAZEIRINHO País: BRASIL UF: PB

CSP: [ ]

Telefone: [ ]

cel. de contato: [ ]

E-mail: [ ]

**Histórico de Vacinação**

Estab. de Saúde: 001150 - CSB 07 BRASILIA

Data de Aplicação: 09/09/2016

Grupo de Atendimento: População geral

Estratégia: Intensificação

Imunobiológico: Poliomelite oral - VCP

Dose: 1º Reforço

Data de Aprazamento: 09/09/2016

Laboratório: N

Lote: Selecione

Gestante: [ ]

Comunicante de hemossídeo: [ ]

Via de Administração: Oral - O

Local de Aplicação: Unidade Direta - CD

Indicações: [ ]

Especialidade: [ ]

Vacinador: [ ]

Limpar Adicionar

# **Registro de comparecimento das crianças até 9 anos e Adolescentes de 10 até 14 anos**

Conhecer o **quantitativo de crianças e/ou adolescentes** que atendeu ao **chamado de comparecer ao serviço de vacinação** durante o período da **multivacinação** e verificar a quantidade de crianças e/ou adolescentes que estava em **atraso com algum esquema vacinal**, visando melhorar **estratégias de resgate de não vacinados** e de comunicação.

O **registro** de comparecimento ao serviço de vacinação deverá ser realizado por **TODOS** os estabelecimentos de saúde.

**OBS.:** Ressalta-se que o total de crianças e adolescentes que foram vacinadas nunca será maior que o total de crianças e adolescentes que compareceram ao chamado à vacinação.

## **Registro do Boletim de comparecimento da criança até 9 anos e Adolescentes de 10 a 14 anos (< 15 anos) deve-se seguir as orientações abaixo:**

**Crianças que compareceram à vacinação:** Registrar o número de crianças até 9 anos e adolescentes de 10 a 14 anos, segundo a faixa etária, que estiveram no estabelecimento de vacinação, unidade fixa ou volante. Todas as crianças até 9 anos de idade e adolescentes de 10 a 14 anos que estiveram no serviço, sejam munidas da caderneta de vacinação ou não, devem ser registradas.

**Crianças que receberam vacina:** Registrar o número de crianças de até 9 anos e adolescentes de 10 a 14 anos que estiveram no estabelecimento de vacinação e receberam pelo menos uma dose de vacina. Aquelas que não receberam nenhuma dose de vacina, apenas tiveram suas cadernetas avaliadas, devem ser registradas no campo de comparecimento, e não devem ser registradas no campo de recebimento de vacina.

## Boletim diário de comparecimento - MULTIVACINAÇÃO 2017

Município:

Código CNES:

Mês:

Ano:

Responsável:

Crianças que compareceram à vacinação												Crianças que receberam vacina							
< 1 ano		1 ano		2 anos		3 anos		4 anos		< 1 ano		1 ano		2 anos		3 anos		4 anos	
1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76
2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77
3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78
4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79
5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80
6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81
7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82
8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83
9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84
10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85
11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86
12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87
13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88
14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89
15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90
16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91
17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92
18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93
19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94
20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95
21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96
22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97
23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98
24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99
25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100
<b>Total de Crianças que compareceram à vacinação:</b>												<b>Total de Crianças que receberam vacina:</b>							

# Boletim diário de comparecimento – MULTIVACINAÇÃO 2017

<b>Município:</b>	<b>Código CNES:</b>
<b>Mês:</b>	<b>Responsável:</b>
<b>Ano:</b>	

		Crianças que compareceram à vacinação															Crianças que receberam vacina														
		5 anos			6 anos			7 anos			8 anos			9 anos			5 anos			6 anos			7 anos			8 anos			9 anos		
1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76	1	26	51	76
2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77	2	27	52	77
3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78	3	28	53	78
4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79	4	29	54	79
5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80	5	30	55	80
6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81	6	31	55	81
7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82	7	32	55	82
8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83	8	33	55	83
9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84	9	34	55	84
10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85	10	35	55	85
11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86	11	36	55	86
12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87	12	37	55	87
13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88	13	38	55	88
14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89	14	39	55	89
15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90	15	40	55	90
16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91	16	41	55	91
17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92	17	42	55	92
18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93	18	43	55	93
19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94	19	44	55	94
20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95	20	45	55	95
21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96	21	46	55	96
22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97	22	47	55	97
23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98	23	48	55	98
24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99	24	49	55	99
25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100	25	50	55	100
<b>Total de Crianças que compareceram à vacinação:</b>																	<b>Total de Crianças que receberam vacina:</b>														



## Boletim diário de comparecimento - MULTIVACINAÇÃO 2017

Município:

Código CNES:

Mês:

Ano:

Responsável:

		Crianças que compareceram à vacinação					Crianças que receberam vacina				
		10 anos	11 anos	12 anos	13 anos	14 anos	10 anos	11 anos	12 anos	13 anos	14 anos
1	26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76	1 26 51 76
2	27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77	2 27 52 77
3	28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78	3 28 53 78
4	29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79	4 29 54 79
5	30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80	5 30 55 80
6	31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81	6 31 55 81
7	32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82	7 32 55 82
8	33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83	8 33 55 83
9	34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84	9 34 55 84
10	35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85	10 35 55 85
11	36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86	11 36 55 86
12	37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87	12 37 55 87
13	38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88	13 38 55 88
14	39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89	14 39 55 89
15	40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90	15 40 55 90
16	41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91	16 41 55 91
17	42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92	17 42 55 92
18	43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93	18 43 55 93
19	44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94	19 44 55 94
20	45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95	20 45 55 95
21	46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96	21 46 55 96
22	47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97	22 47 55 97
23	48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98	23 48 55 98
24	49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99	24 49 55 99
25	50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100	25 50 55 100
<b>Total de Crianças que compareceram à vacinação:</b>							<b>Total de Crianças que receberam vacina:</b>				

## ***Registro no site das crianças e Adolescentes que compareceram na Campanha Multivacinação.***

Para habilitar os campos para digitação e incluir as informações correspondentes a cada faixa etária (crianças e adolescentes), deve-se clicar no ícone **“lápiz”**, que está localizado na coluna denominada **“Ação”**; Após concluída a digitação deve-se clicar no **“chek verde”** para que os registros sejam salvos. Após o salvar as informações será exibida a mensagem indicando que a ação foi **salva com sucesso!**

# Cadastro de comparecimento

Cadastro de Comparecimento Crianças até 9 anos e Adolescentes de 10 até 14 anos.

Instâncias

UF:  Macro Regional:  Regional:  Município:  Regional Municipal:  Distrito Sanitário:

Unidade de Saúde:  Data Inicial:  Data Término:

Pesquisar

Compareceram a Vacinação

< 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	TOTAL	DATA DE DIGITAÇÃO	AÇÃO
							   

Receberam a vacina

< 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	TOTAL	DATA DE DIGITAÇÃO	AÇÃO
							   

SALDO TOTAL: (Compareceram - Receberam vacina)

VOLTAR



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



# **CONSULTA DOS DADOS**

**Os dados** serão disponibilizados **em tempo real (online)** pelo site: **[sipni.datasus.gov.br](http://sipni.datasus.gov.br)**, através das opções: **“Vacinação”** -> **Relatórios** -> **“Multivacinação”**

com consultas a diversos relatórios consolidados, discriminados por sala de vacina, município, regional de saúde, unidade federada, região e Brasil.

**Os Relatórios** poderão ser consultados por Grupos de crianças até 9 anos, Grupos de adolescentes de 10 a 14 anos (<15 anos) e ambos os Grupos (crianças e adolescentes).



*Aviso importante*

Reforçamos que é fundamental que se faça a **movimentação mensal de imunobiológicos no SIPNI (Desktop ou web)**, referente às vacinas utilizadas na Campanha de Multivacinação a fim **de informar, monitorar e avaliar** a utilização e as perdas para melhor planejamento futuro das ações a serem desenvolvidas.

A inclusão dos dados no site: [sipni.datasus.gov.br](http://sipni.datasus.gov.br), estará disponível para digitação até o dia **02 de outubro de 2017**, ou seja, duas semanas após o término da Campanha.

Após o término da Campanha que será no dia **22 de setembro de 2017**, os registros de rotina voltam a ser realizados normalmente no SIPNI ( Desktop ou Web).

**ATENÇÃO:** A digitação de dados de comparecimento e doses aplicadas no site não é cumulativo.

Os dados de comparecimento e vacinação do dia deverão ser somados manualmente aos dados do dia anterior .



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



# OBRIGADO!



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



Ouvidoria do SUS 0800 643 3700

[www.saude.go.gov.br](http://www.saude.go.gov.br)



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE

