



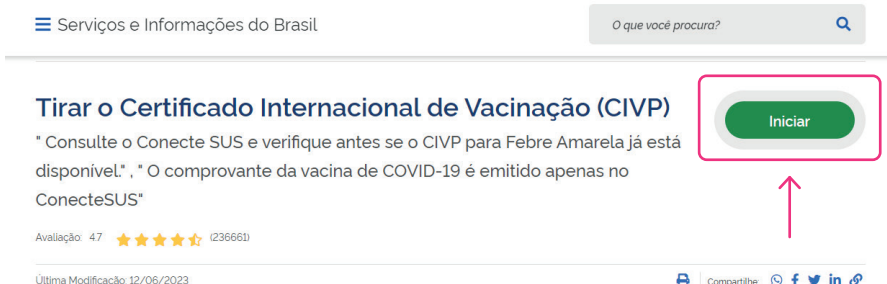
PASSO A PASSO PARA EMISSÃO ON-LINE DO CIVP

(Certificado Internacional de Vacinação ou Profilaxia)

- 1 -** Acesse: gov.br/pt-br/servicos/obter-o-certificado-internacional-de-vacinacao-e-profilaxia ou aponte a câmera do celular para o qr code ao lado:



- 2 -** Após entrar no site, clique em **Iniciar**.



- 3 -** Digite seu CPF e clique em **Continuar**.



- 4 -** Insira sua senha GOV.BR. Se não lembrar, você pode recuperá-la clicando em **Esqueci minha senha**.



5 - Se o CIVP é para você, selecione a opção **Própria**.

Caso queira emitir o certificado para alguém que não tenha CPF, clique em **Para terceiro(a)**.

Em seguida, clique em **Prosseguir**.

Preencher Informações de Identificação

Fases do atendimento

1 Solicitação 2 Análise 3 Resultado

Responder Formulário

Salvar formulário

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

Esta solicitação é para Certificado Internacional de Vacinação ou Profilaxia (CIVP) contra Febre Amarela*.

* Para situações excepcionais pode ser solicitado o CIVP para Meningite (Peregrinação a Meca Hajj) e Poliomielite (estadia em países com transmissão da doença)

Emissão do CIVP

CPF PROTOCOLO

Tipo de solicitação

A solicitação para terceiros sem CPF é exclusiva para pessoas sem cadastro na Receita Federal do Brasil.

Se a pessoa que está solicitando nunca teve um CIVP, você precisará inserir as informações e anexar comprovante da vacina fornecida pelo posto de vacinação para ser analisada.

A solicitação para emissão a partir de registro anterior (2ª via) se aplica a CIVP impresso e assinado presencialmente após o ano de 2007, para a qual será realizada pesquisa no sistema antigo da Anvisa.

Para obter CIVP que já foi emitido no Gov.br, basta baixá-lo na página de [Minhas Solicitações](#).

Tipo de Solicitação *

☐ Própria

☐ Para terceiro(a) QUE NÃO POSSUI CPF

6 - Após confirmar os dados do viajante, preencha os dados sobre a vacina: selecione o tipo e forneça o número do lote e a data da imunização.

Clique no ícone logo abaixo da palavra **Importar** e anexe uma foto do seu cartão de vacina físico para comprovar as informações fornecidas.

Por fim, marque a opção **Termos de Ciência/Declarações** e, em seguida, clique em **Enviar solicitação**.

Dados do Cartão de Vacinação do Viajante

Orientações Adicionais:

1. No campo Lote da Vacina, digite apenas os caracteres registrados no comprovante, sem os espaços, hífen ou nome do fabricante da vacina.
2. A imagem do seu comprovante de vacinação deve apresentar todo o documento e conter minimamente o nome da vacina selecionada, lote e data da vacinação.
3. Caso o registro da febre amarela possua uma etiqueta com a informação "dose fracionada", essa vacinação não é válida para emitir o CIVP contra febre amarela.
4. A validade do CIVP para Febre Amarela inicia 10 dias após a data da aplicação e se estende por toda vida. A validade do CIVP para Poliomielite se estende por um ano e para Meningite são cinco anos (vacinas conjugadas) e três anos (vacinas polissacarídicas). Em caso de dúvidas, procure um posto de saúde.
5. São permitidos anexar os formatos de arquivo PDF, JPG e JPEG.
6. Após enviar a solicitação, acompanhe-a diariamente para verificar o resultado.

Tipo de Vacina

FEBRE AMARELA

Lote da Vacina

Data da Vacina

Anexar comprovante de Vacina

Importar

Termos de Ciência/Declarações

☒

* Declaro serem verdadeiras as informações fornecidas nessa solicitação e estar ciente da responsabilidade criminal prevista no Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 - Art. 297 - Falsificar, no todo ou em parte, documento público, ou alterar documento público verdadeiro: Pena - reclusão, de dois a seis anos, e multa. (...) Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa (...) Art. 304 - Fazer uso de qualquer dos papéis falsificados ou alterados, a que se referem os arts. 297 a 302: Pena - a cominada à falsificação ou à alteração.

CANCELAR SOLICITAÇÃO

ENVIAR SOLICITAÇÃO

7 - O status da sua demanda fica registrado na área **Minhas Solicitações.**

Se estiver marcando a **Fase 3**, seu certificado já está pronto.

Clique em **Responder** para prosseguir.

Minhas Solicitações

Veja todas as solicitações que ainda estão em tramitação.

Pessoa Física

Concluídas ☒ Em andamento ☐ Pendentes para você

Pesquisa avançada

Nº do Protocolo	Nome do serviço	Data da requisição	Fase	O que fazer
	Anvisa - Emissão do CIVP	19/02/2020	3 Resultado	RESPONDER

Voltar para o topo

8 - Clique no botão **Baixar documento** para salvar, imprimir e assinar o arquivo.

Boa viagem!

Anvisa - Emissão do CIVP

Fases do atendimento

Solicitação Análise Resultado

Responder Formulário

Salvar formulário

Etapa de Finalização.
Sua solicitação foi analisada e seu Certificado foi emitido. Verifique abaixo.

CPF PROTOCOLO

Baixar documento

Faça o download do Certificado clicando no ícone abaixo

543470.pdf

FINALIZAR

Veja abaixo o modelo do novo certificado de vacinas.



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACINAÇÃO OU PROFILAXIA INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

Certifica-se que [nome]
This is to certify that [name]

Sexo MASCULINO
Sex

Data de Nascimento 07/03/1980
Date of birth

Nacionalidade BRASILEIRO
Nationality

Documento nacional de identificação, se for o caso
National identification document, if applicable
CPF - [número]

Cuja assinatura segue
Whose signature follows

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/supervisor da vacina Signature and professional status of supervising clinician/identification	Fabricante e n° do lote da vacina /profilaxia Manufacture and batch n° of vaccine or prophylaxis	Certificado válido de... à... Certificate valid from	Selo oficial do centro administrador Official stamp of administering centre
FEBRE AMARELA YELLOW FEVER	01/08/2021	[Assinatura] [CPF: 000016287706436]	FIOCRUZ - IBNWW431ET	11/08/2021 to LIFE	

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 emenda ou rasura neste 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 escrito 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 centre; however, this shall not be an accepted substitute for a signature. Any amendment to this certificate, or erasure, 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 either English or French.

Este certificado é expedido gratuitamente pelo ConecteSUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde, gerado de acordo com Resolução da Anvisa RDC 21/2018 e atualizações, e deverá ser assinado pelo viajante em conformidade com o documento nacional de identificação.

This certificate is issued free of charge by ConecteSUS and the information comes from the National Health Data Network - DATASUS/Ministry of Health of Brazil, generated in accordance with Anvisa Resolution RDC 21 /2018 and updates, and must be signed by the traveler in accordance with the national identification document.

O certificado pode ser validado em: <https://validacertidao.saude.gov.br>
The certificate can be validated in

Utilize o código:
Z2JP.VK8H.4A7M.K2S1
Use the code



BELO
HORIZONTE
PREFEITURA