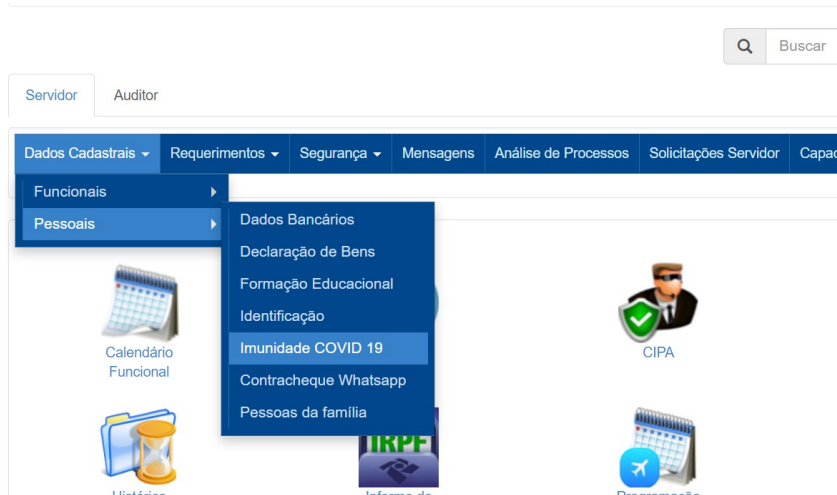


ORIENTAÇÕES PARA O SERVIDOR ATIVO INFORMAR IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID 19

1. Acesse o Portal de serviços do RH Bahia e siga, na página principal, o seguinte caminho:

✓ **Dados Cadastrais / Pessoais / Imunidade Covid 19**



2. Em seguida, selecione a opção desejada, conforme tenha sido seu modelo de vacinação:

- ✓ **Primeira/Segunda Dose**
- ✓ **Dose Única**
- ✓ **Não Vacinado por Prescrição Médica**



3. PARA QUEM FOI VACINADO NO SISTEMA DE DUAS DOSES:

Caso a sua vacinação tenha ocorrido em duas doses, clique no campo “Data da 1ª Dose” e selecione a data no calendário. Em seguida, clique no Campo “Data da 2ª Dose” e repita a operação.

[Início](#) / [Dados Cadastrais](#) / [Pessoais](#) / [Imunidade COVID 19](#)

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Primeira/Segunda Dose

Data da 1ª Dose *

« Novembro 2021 »						
D	S	T	Q	Q	S	S
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27

Documento Comprobatório *

Arquivo escolhido

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido

[Início](#) / [Dados Cadastrais](#) / [Pessoais](#) / [Imunidade COVID 19](#)

« Novembro 2021 »						
D	S	T	Q	Q	S	S
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

Imunidade COVID 19

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

Escolher Arquivo Nenhum arquivo escolhido

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido

Se já tiver também tomado a 3ª dose, preencha o campo “Data da 3ª Dose”. Caso ainda não tenha recebido a 3ª dose, deixe este campo em branco.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Primeira/Segunda/Terceira Dose

Data da 1ª Dose *

01/11/2021

Data da 2ª Dose

02/11/2021

Data da 3ª Dose

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>

4. PARA QUEM FOI VACINADO NO SISTEMA DE DOSE ÚNICA:

Se a sua vacinação ocorreu em dose única, clique no campo “Data da Dose Única” e selecione a data no calendário.

Se já tiver também tomado a também a dose de reforço, preencha o campo “Data da Dose de Reforço”.

Caso ainda não tenha recebido a dose de reforço, deixe este campo em branco.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Dose Única

Data da Dose Única *

01/11/2021

Data da Dose de Reforço

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Upload

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>

5. PARA QUEM NÃO FOI VACINADO POR ORIENTAÇÃO MÉDICA:

Se você não foi vacinado em decorrência de prescrição médica, basta selecionar a informação e seguir para a próxima etapa.

6. Após inserir as informações sobre a imunização, clique em “Escolher Arquivo” para anexar o documento comprobatório correspondente ao seu caso.

- **Se você foi vacinado:** Certificado Nacional de Vacinação Covid 19 ou outro documento comprobatório da vacinação.
- **Se você não foi vacinado, em virtude de orientação médica:** Relatório médico com a recomendação de não vacinação.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Primeira/Segunda Dose

Data da 1ª Dose *

04/05/2021

Data da 2ª Dose

18/08/2021

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

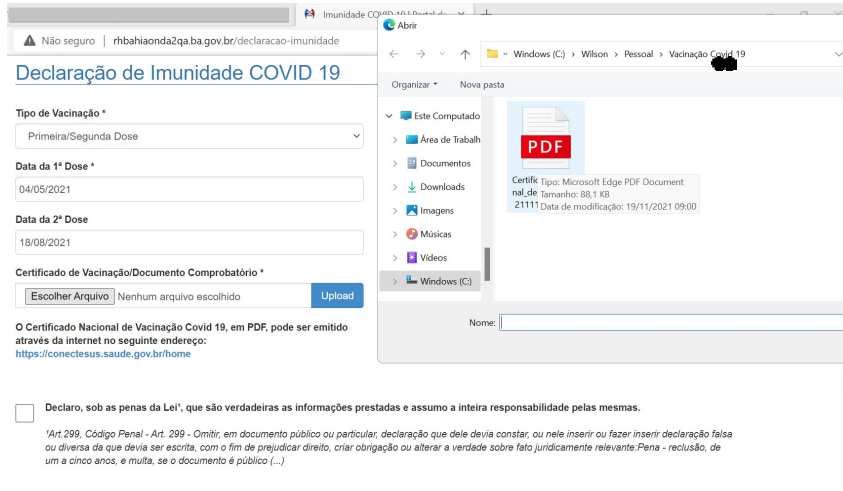
Escolher Arquivo Nenhum arquivo escolhido Upload

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações prestadas e assumo a inteira responsabilidade pela

Importante: Os documentos deverão estar em formato PDF.

7. Em seguida, dê um clique duplo no arquivo selecionado.



The screenshot shows a web browser window with the URL rhbahiaonda2qa.ba.gov.br/declaracao-imunidade. The page title is "Declaração de Imunidade COVID 19". The form includes fields for "Tipo de Vacinação" (Primeira/Segunda Dose), "Data da 1ª Dose" (04/05/2021), and "Data da 2ª Dose" (18/08/2021). There is an "Upload" button and a link to the certificate issuance page. A file explorer window is open over the form, showing a PDF file named "Certif_19_211119_090409.pdf" selected.

8. Clique no botão UPLOAD.

Declaração de Imunidade COVID 19

Tipo de Vacinação *

Primeira/Segunda Dose

Data da 1ª Dose *

04/05/2021

Data da 2ª Dose

18/08/2021

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório *

Escolher Arquivo Certificado_Nacio...211119_090409.pdf Upload

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>

9. Por fim, clique no quadrado em branco ao lado da Declaração de Veracidade. Após o clique, aparecerá abaixo do texto o botão "SALVAR". Clique no botão "SALVAR" para gravar suas informações.

Tipo de Vacinação *

Primeira/Segunda Dose

Data da 1ª Dose *

04/05/2021

Data da 2ª Dose

18/08/2021

Certificado de Vacinação/Documento Comprobatório

 Certificado_Nacional_de_Covid-19_211119_090409.pdf Remove

O Certificado Nacional de Vacinação Covid 19, em PDF, pode ser emitido através da internet no seguinte endereço:
<https://conectesus.saude.gov.br/home>

Declaro, sob as penas da Lei¹, que são verdadeiras as informações prestadas e assumo a inteira responsabilidade pela

14.14.000 Código Penal - 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, se o documento é público (...)