

DECRETO MUNICIPAL Nº 43, 13 DE JULHO DE 2021

“DISPÕE SOBRE A SITUAÇÃO EM QUE A PESSOA SE RECUSA A TOMAR A VACINA DISPONÍVEL NO MOMENTO CORRESPONDENTE À SUA FAIXA ETÁRIA OU GRUPO ESPECÍFICO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”

O PREFEITO MUNICIPAL DE PALMEIRANTE - TO, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a situação de calamidade pública reconhecida em todo o Estado do Tocantins, em decorrência da pandemia da COVID-19;

CONSIDERANDO que a vacinação é o único meio existente para a redução de sintomas, internações, casos graves e óbitos pela COVID19, bem como possível redução da circulação do vírus;

CONSIDERANDO que o limiar de imunidade coletiva, calculado em função de vários fatores, para a COVID-19 é de aproximadamente 70%;

CONSIDERANDO a negativa de cidadãos de receberem o imunizante, após questionarem qual a vacina que está sendo aplicada no momento;

CONSIDERANDO que o STF decidiu que quem não tomar a vacina pode ser impedido de frequentar determinados lugares, como escolas e transporte público,

DECRETA:

Art. 1º - A pessoa que optar por não ser vacinado, na oportunidade que lhe for concedida, correspondente à sua faixa etária ou grupo, obrigatoriamente



assinará um termo de responsabilidade e ciência, de que somente lhe será possibilitado vacinar após todas as faixas etárias terem sido devidamente vacinadas, indo para o final da fila.

Art. 2º - Esse Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PALMEIRANTE/TO, aos 13
(treze) dias do mês de julho de 2021.


Raimundo Brandão dos Santos
Prefeito Municipal
RAIMUNDO BRANDÃO DOS SANTOS
Prefeito Municipal

ANEXO ÚNICO

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA

DECLARO, para os devidos fins, que diante de minha recusa em receber o imunizante que me foi ofertado, nesta data, estou **CIENTE** de que somente será disponibilizada nova oportunidade para vacinação quando todas as faixas etárias forem vacinadas.

Palmeirante - TO, ____/____/____.

ASSINATURA: _____.

CPF: _____.

DECLARAMOS, para os devidos fins, que o cidadão acima identificado **NEGOU-SE** a assinar o presente termo.

Testemunhas:

1. _____.

CPF: _____.

2. _____.

CPF: _____.

Handwritten signature