



4878941



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Gabinete do(a) Ministro(a) do Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania

OFÍCIO Nº 3284/2025/GM.MDHC/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

A Sua Excelência o Senhor
Deputado Federal CARLOS VERAS
Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados
Praça dos Três Poderes, Câmara dos Deputados, Edifício Principal
70.160-900 Brasília/DF

ric.primeirasecretaria@camara.leg.brdavid.freitas@camara.leg.br**Assunto: Requerimento de Informação nº 612/2025.**

Senhor Primeiro-Secretário,

1. Cumprimentando-o cordialmente, reporto-me ao Ofício 1ºSec/RI/E/nº 67 ([4836788](#)), dessa procedência, recebido neste Gabinete Ministerial em 2 de abril de 2025, que trata do Requerimento de Informação nº 612/2025 ([4836789](#)), para, após análise, encaminhar a manifestação deste Ministério, na forma da documentação abaixo relacionada:

Requerimento	Autoria	Unidade demandada	Resposta	Anexo
Requerimento de Informação nº 612/2025 (4836789)	Deputado Gustavo Gayer	Gabinete Ministerial	Ofício 3278 (4878309)	Cartão de Vacinação (48520)
		Secretaria-Executiva	Ofício 941 (4843161)	Cartão de Vacinação (48431)
		Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa Idosa	Ofício 455 (4839808)	Cartão de Vacinação (48497)
		Secretaria Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente	Ofício 708 (4848613)	Cartão de Vacinação (48486)
		Secretaria Nacional de Promoção e Defesa dos Direitos Humanos	Ofício 1409 (4838742)	Cartão de Vacinação (48385)
		Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência	Ofício 419 (4837780)	Cartão de Vacinação (48377)
		Secretaria Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+	Ofício 565 (4843646)	Cartão de Vacinação (48436)

2. Na oportunidade, ressalto que as respostas aos demais requerimentos apresentados, por meio do Ofício dessa Primeira-Secretaria, estão sendo respondidos separadamente, quando de autorias diferentes, em atendimento ao solicitado por Vossa Excelência na nota de rodapé do Ofício supramencionado.
3. Ao ensejo, renovo votos de estima e consideração, permanecendo à disposição para sanar eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

MACAÉ EVARISTO

Ministra de Estado dos Direitos Humanos e da Cidadania



Documento assinado eletronicamente por **Macaé Maria Evaristo dos Santos**, **Ministra de Estado dos Direitos Humanos e da Cidadania**, em 02/05/2025, às 16:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4878941** e o código CRC **33735324**.

Referência: Caso responda este ofício, indicar expressamente o Processo nº 00135.212239/2025-61

SEI nº 4878941

Esplanada dos Ministérios, Bloco A, 4º andar, Zona Cívico-Administrativa - Telefone: (61) 2027-3043
CEP 70054-906 Brasília/DF - <http://www.mdh.gov.br>



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome MACAE MARIA EVARISTO DOS SANTOS	Data de nascimento [REDACTED]	CPF/CNS [REDACTED]
Nome da Mãe [REDACTED]	Nacionalidade BRASILEIRA	Sexo FEMININO

VACINAÇÃO COVID-19								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	22/02/2024	Reforço	GL7930	-	0024090	CENTRO DE SAUDE OSWALDO CRUZ	BELO HORIZONTE	MG
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	23/11/2022	2º Reforço	FT5177	-	0022888	CENTRO DE SAUDE POMPEIA	BELO HORIZONTE	MG
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	27/01/2022	Reforço	FM2958	-	6531628	PSF CENTRAL	SAO GONCALO DO PARA	MG
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	03/08/2021	2/2	FA9096	-	0022918	CENTRO DE SAUDE MARCO ANTONIO DE MENEZES	BELO HORIZONTE	MG
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	18/05/2021	1/2	EX2405	-	0022888	CENTRO DE SAUDE POMPEIA	BELO HORIZONTE	MG

VACINAS SOROS DILUENTES ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	23/11/2022	Única	220124	Campanha indiscriminada	0022888	CENTRO DE SAUDE POMPEIA	BELO HORIZONTE	MG
VACINA MENINGO C	23/11/2022	Única	AMCB39MA	Rotina	0022888	CENTRO DE SAUDE POMPEIA	BELO HORIZONTE	MG

Carteira de Vacinação emitida às 12:18 em 16/01/2025

Esta carteira é expedida gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde – DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

OQGP.9N1Z.CN2A.X7WL

* CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

** Este registro se refere a uma vacina administrada no exterior, registrada a partir da transcrição de documento apresentado pelo cidadão, em um estabelecimento de Saúde no Brasil.

Este documento está alinhado com a Portaria GM/MS nº 1.533, de 18 de agosto de 2016, que redefine o Calendário Nacional de Vacinação, o Calendário Nacional de Vacinação dos Povos Indígenas e as Campanhas Nacionais de Vacinação, no âmbito do Programa Nacional de Imunizações (PNI), em todo o território nacional.



Ministry of Health

National Digital Vaccination Card

Name MARIA DO PILAR LACERDA ALMEIDA E SILVA	Date of birth 25.Nov.1955	ID [REDACTED]
Mother's Name [REDACTED]	Nationality BRAZILIAN	Gender FEMALE

COVID-19 VACCINATION								
Vaccine/Prophylaxis	Date	Dose	Lot Number	Strategy	* CNES	Health care provider	County	State
XM0GQ8 COVID-19 VACCINE, RNA BASED	23.Mar.2023	Reforço	GF9670	-	0022772	CENTRO DE SAUDE MENINO JESUS	BELO HORIZONTE	MG
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	11.Nov.2021	Reforço	32010BD	-	0022764	CENTRO DE SAUDE PADRE TARCISJO	BELO HORIZONTE	MG
COVID-19 SINOVA/BUTANTAN - CORONAVAC	19.May.2021	2/2	210219	-	0022764	CENTRO DE SAUDE PADRE TARCISJO	BELO HORIZONTE	MG
COVID-19 SINOVA/BUTANTAN - CORONAVAC	07.Apr.2021	1/2	210116	-	0022764	CENTRO DE SAUDE PADRE TARCISJO	BELO HORIZONTE	MG

ADMINISTERED VACCINES SERUMS DILUENTS								
Vaccine/Prophylaxis	Date	Dose	Lot Number	Strategy	* CNES	Health care provider	County	State
Not found.								

Date of issue 08.Apr.2025, at 05:23 PM

This document is issued free of charge by Conecte SUS and the information was provided by the National Health Data Network - DATASUS/Ministry of Health.

Its authenticity can be confirmed through the Conecte SUS application QR Code reader or on the Valida Certidao page on the Internet, at validacertidao.saude.gov.br, entering the code:

HI77.GT6H.M8XX.SYEB

* CNES indicates the Identification Number, at the National Registry of Health Establishments (CNES), of the one where the vaccine was administered.

** This registry refers to a vaccine administered abroad and documented in Brazil from the transcript of the vaccination certificate presented at the Health Unit.

This document complies with ordinance GM/MS n° 1533, from august 18 of 2016, which redefines the National Vaccination Calendar, the Indigenous National Vaccination Calendar and the National Vaccination Campaigns, within the scope of the National Immunization Program (PNI), throughout the national territory.



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome SYMMY LARRAT BRITO DE CARVALHO	Data de nascimento 25/02/1978	CPF/CNS 615.140.552-87
Nome da Mãe MARICELIA BRITO DE CARVALHO	Nacionalidade BRASILEIRO	Sexo MASCULINO

VACINAÇÃO COVID-19								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	29/05/2023	Reforço	2F3016A	-	0010707	UBS 1 ASA NORTE	BRASILIA	DF
COVID-19 ASTRAZENECA /FIOCRUZ - COVISHIELD	21/12/2021	Reforço	219VCD282 W	-	2037394	UBS FERRAZOPOLIS	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP
COVID-19 SINOVA/BUTANTAN - CORONAVAC	27/07/2021	2/2	B202106053	-	2037750	UBS BAETA NEVES	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP
COVID-19 SINOVA/BUTANTAN - CORONAVAC	24/06/2021	1/2	210270	-	2037378	UBS SAO PEDRO	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP

VACINAS SOROS DILUENTES ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
VACINA FEBRE AMARELA	24/10/2023	Única	200VFA076z	Rotina	0010707	UBS 1 ASA NORTE	BRASILIA	DF

Carteira de Vacinação emitida às 11:11 em 03/04/2025

Esta carteira é expedida gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde – DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

6NGS.E7VS.FKYT.807K

* CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

** Este registro se refere a uma vacina administrada no exterior, registrada a partir da transcrição de documento apresentado pelo cidadão, em um estabelecimento de Saúde no Brasil.

Este documento está alinhado com a Portaria GM/MS nº 1.533, de 18 de agosto de 2016, que redefine o Calendário Nacional de Vacinação, o Calendário Nacional de Vacinação dos Povos Indígenas e as Campanhas Nacionais de Vacinação, no âmbito do Programa Nacional de Imunizações (PNI), em todo o território nacional.

CAMPANHA CONTRA A COVID-19

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

#VacinaJá

NOME	Alexandre da Silva	
1ª DOSE	2ª DOSE	
UNIDADE	Ambrangabau	
CNES	7269021	
DATA	04 / 08 / 2021	
LOTE	210009	
FABRICANTE	Coronavac	
VACINADOR	Dra. Amândia Marques Be-	
REG. PROF.	REG. PROF. 540-ENT	

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CNE

Comprovante de Vacinação
Campanha

POSTO DE VACINAÇÃO

NOME

Alexandre da Silva

VACINAÇÃO REALIZADA

DA
Cad. 3066746
Lot. 1005114
Fabianna
17/01/12VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19
DOSE ADICIONALSÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

#VacinaJá

NOME	Alexandre da Silva	
UNIDADE	UBS JD DO LAGO	
CNES	2704757	
DATA	22 / 10 / 21	
LOTE	FG 3530	
FABRICANTE	Pfizer	
VACINADOR		
REG. PROF.		

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA 2021
UBS FAZENDA GRANDE- JUNDIAÍ

Data: 27/05/2021

JUNDIAÍ

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO
CONTRA INFLUENZA 2019VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19
DOSE ADICIONALSÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

#VacinaJá

NOME	Alexandre da Silva	
UNIDADE	UBS FAZENDA GRANDE	
CNES	5363179	
DATA	9 / 6 / 2021	
LOTE	LOTE: 203H21A	
FABRICANTE	JANSSEN	
VACINADOR		
REG. PROF.		

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

Lucia Maria Santos Rosado
COREN-SP 630096 - T.E.

DU:

HIV 1 / II	NEGATIVO
HTLV 1 / II	NEGATIVO
ANTI-HBc	NEGATIVO
CHAGAS	NEGATIVO
SIFILIS	NEGATIVO
HEPATITE B e C	NEGATIVO
TGP	NORMAL

ASSINATURA DO MÉDICO

CADERNETA VÁLIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MARINA MOREIRA
RESPONSÁVEL VACINAS

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO

GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei n.º 6259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

**A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA. É OBRIGATÓRIA.**
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

da Sila - 22/8/80
CADERNETA DE VACINAÇÕES *044*
03/01/78
NOME: *Alexandre da Sila*
DATA DO NASCIMENTO: *03/01/78*
NOME DOS PAIS: *Sérgio Clínio da Sila*
da Silva Rocha da Sila
ENDEREÇO: *Rua Lúcio Longo de Faria*
nº 443 - J. Rio Negro
MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
INSTITUTO DE SAÚDE DO PARANÁ

COMPROVANTE DE IMUNIZAÇÕES

NOME: *Alexandre da Sila*
POSTO DE VACINAÇÃO: *HC*

ORIENTAÇÕES (TÉTANO)

- A PROTEÇÃO CONTRA A DOENÇA É CONFERIDA APÓS AS 3 DOSES BÁSICAS DA VACINA.
- FAZER 1 DOSE DE REFORÇO DE 10 EM 10 ANOS PARA GARANTIR ESTA PROTEÇÃO
- DURANTE O PERÍODO DE 5 ANOS APÓS A APLICAÇÃO DAS 3 DOSES BÁSICAS E DO ÚLTIMO REFORÇO, NOS CASOS DE FERIMENTOS OU GESTANTES, NÃO SE RECOMENDA A APLICAÇÃO DE SOROS (ANIMAL OU HUMANO) OU VACINAS. PARA ESTES CASOS, PASSADO O PERÍODO DE 5 ANOS, PROCURAR ORIENTAÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.



G.D.F. SES - DEPARTAMENTO DE SAÚDE
CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME Anna Paula Feminella

ENDEREÇO _____

CIDADE _____ EST _____ DATA DE NASC _____/_____/____

UNIDADE DE SAÚDE _____

TT ☐ dT ☐

1ª dose

TT ☐ dT ☐

2ª dose

TT ☐ dT ☐

3ª dose

TT ☐ dT ☐

reforço

TT ☐ dT ☐

reforço

VACINAS E SOROS

UBS 1 Asa Sul
Pfizer bivalente
REF lote
2F30200A
03/06/2023

UBS 1 Asa Sul
Pfizer bivalente
REF lote
2F30200A
03/06/2023

Covid XBB
Moderna

31/10/2024

710063A

RODOVIARIA

CARTÃO DE VACINAÇÃO
ADULTO

Nome Anna Paula Ferreira

ENDEREÇO _____

CIDADE Barcelos EST DF DATA DE NASC 01/11/1972

UNIDADE DE SAÚDE _____

TT	DT	TT	DT	TT	DT	TT	DT
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1ª dose		2ª dose		3ª dose		reforço	

Dupla Adulto
31/10/2024
0413922

VACINAS E SOROS

1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	9ª	10ª
<u>Astrovax</u>									
SES/DF SARS-COV-2									
Lote: <u>2410000</u>									
Lab: <u>19/08/24</u>									
Ass: <u>505/19</u>									
<u>COVID-19</u>									
Lote: <u>2410000</u>									
Lab: <u>19/08/24</u>									
Ass: <u>505/19</u>									
<u>INFLUENZA</u>									
Lote: <u>2410000</u>									
Lab: <u>19/08/24</u>									
Ass: <u>505/19</u>									

US 1 A 1ª SUL
SARS-COV-2
D1 D2 REF
FG3535 T-12ER
17/01/2022

31/10/2024
240135800
RODOVIARIA

20 G. CENTRAL/FHDE



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome BRUNO RENATO NASCIMENTO TEIXEIRA	Data de nascimento 12/11/1977	CPF/CNS 089.366.617-36
Nome da Mãe CLARA MARIA DO NASCIMENTO	Nacionalidade BRASILEIRO	Sexo MASCULINO

VACINAÇÃO COVID-19								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	14/07/2022	2º Reforço	FT7280	-	0010936	UBS 03 TAGUATINGA	BRASILIA	DF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	03/01/2022	Reforço	FL4222	-	0010626	UBS 05 TAGUATINGA	BRASILIA	DF
COVID-19 ASTRAZENECA /FIOCRUZ - COVISHIELD	21/08/2021	2/2	210121	-	2529246	UAPS LUCIA DE SOUSA BELEM	FORTALEZA	CE
COVID-19 ASTRAZENECA /FIOCRUZ - COVISHIELD	20/05/2021	1/2	214VCD064Z	-	0010758	UBS 2 CRUZEIRO	BRASILIA	DF

VACINAS SOROS DILUENTES ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	23/12/2021	Única	210250	Campanha indiscriminada	0010952	UBS 06 TAGUATINGA	BRASILIA	DF
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	29/05/2020	Única	200113	Campanha indiscriminada	0010952	UBS 06 TAGUATINGA	BRASILIA	DF

Carteira de Vacinação emitida às 14:08 em 03/04/2025

Esta carteira é expedida gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde – DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

H9A0.WP1D.VCE2.OZH6

* CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

** Este registro se refere a uma vacina administrada no exterior, registrada a partir da transcrição de documento apresentado pelo cidadão, em um estabelecimento de Saúde no Brasil.

Este documento está alinhado com a Portaria GM/MS nº 1.533, de 18 de agosto de 2016, que redefine o Calendário Nacional de Vacinação, o Calendário Nacional de Vacinação dos Povos Indígenas e as Campanhas Nacionais de Vacinação, no âmbito do Programa Nacional de Imunizações (PNI), em todo o território nacional.

Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

JANINE MELLO DOS SANTOS

Nome da Mãe

JOSELIA ORIANA CUNHA DE MELLO DOS SANTOS

CPF ou CNS

[REDACTED]

Data de Nascimento

03/09/1982

Sexo

Feminino

Nacionalidade

Brasileira

Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
10/11/2023	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	PFIZER	Reforço
08/05/2023	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	PFIZER	Reforço
30/08/2022	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2º Reforço
11/02/2022	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	Reforço
29/09/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	2/2
14/07/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	1/2

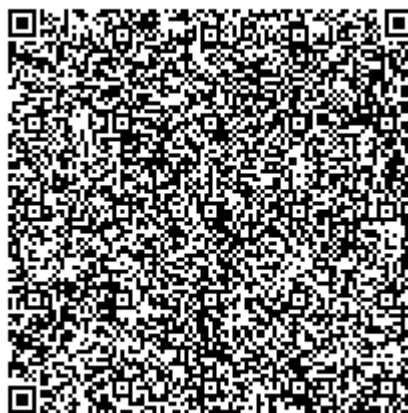
* O nome da vacina é apresentado a partir da informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença – Nome comercial do produto.

Certificado emitido às 13:14 em 07/04/2025

Este certificado é expedido gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde – DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

8XXD.4EZC.0CNI.U5FM



Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.



Ministério da Saúde

Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.



4843646



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Secretaria Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+
Gabinete da Secretaria Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+

OFÍCIO Nº 565/2025/GAB.SLGBTQIA+/SLGBTQIA+/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

À Senhora
MARTA VOLPI
Coordenadora-Geral do Gabinete Ministerial
Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania

Assunto: Requerimento de Informação nº 612/2025.

Referência: Ao responder este Ofício, favor indicar expressamente o Processo Nº 00135.212239/2025-61.

Senhora Coordenadora-Geral,

Cumprimentando-a cordialmente, e em atenção ao Ofício Circular nº 152 ([4836915](#)), que faz referência ao Ofício nº 1ªSec/RI/E/nº 67 ([4836788](#)), por meio do qual o Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados, Deputado Federal Carlos Veras, encaminha o Requerimento de Informação nº 612/2025 ([4836789](#)), remeto o Cartão de Vacina (SEI nº [4843642](#)), em atendimento à solicitação sobre os registros de vacinação da Senhora Ministra, dos Secretários-Executivos e dos Secretários Nacionais vinculados à pasta.

Atenciosamente,

SYMMY LARRAT

Secretária Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+



Documento assinado eletronicamente por Symmy Larrat, Secretário(a) Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+, em 08/04/2025, às 14:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4843646** e o código CRC **F1251EDD**.

Setor de Autarquias Sul, Edifício Multi Brasil, Quadra 5, Lote 09/10, Bloco A, 4º Andar, Asa Sul - Telefone: (61) 2027-3339

CEP 70.070-050 Brasília/DF - <http://www.mdh.gov.br>

Criado por [maria.araruna](#), versão 5 por [oton.luna](#) em 07/04/2025 18:56:43.



4848613



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Secretaria Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente
Gabinete da Secretaria Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente

OFÍCIO Nº 708/2025/GAB.SNDCA/SNDCA/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

Ao Gabinete Ministerial

Assunto: PRAZO MINISTERIAL. Requerimento de Informação nº 612/2025.

Cumprimentando cordialmente, em atenção ao Ofício Circular nº 152 ([4836915](#)), que trata do Ofício nº 1ªSec/RI/E/nº 67 ([4836788](#)), por meio do qual o Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados, Deputado Federal Carlos Veras, encaminha o Requerimento de Informação nº 612/2025 ([4836789](#)), esta Secretaria Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente encaminha o Cartão de Vacina (SEI nº [4848606](#)), em atendimento à solicitação sobre os registros de vacinação da senhora ministra, dos secretários executivos e dos secretários nacionais vinculados à pasta.

Atenciosamente,

*assinado eletronicamente***Pilar Lacerda**

Secretária Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente



Documento assinado eletronicamente por **Maria do Pilar Lacerda Almeida e Silva, Secretário(a) Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente**, em 09/04/2025, às 19:19, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4848613** e o código CRC **1C107AEB**.

Criado por [karoline.lacerda](#), versão 2 por [karoline.lacerda](#) em 09/04/2025 17:41:52.



4838742



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Secretaria Nacional de Promoção e Defesa dos Direitos Humanos
Gabinete da Secretaria Nacional de Promoção e Defesa dos Direitos Humanos

OFÍCIO Nº 1409/2025/GAB.SNDH/SNDH/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

À Senhora
Marta Volpi
Coordenadora-Geral
Gabinete Ministerial

Assunto: Requerimento de Informação nº 612/2025.

Referência: Ao responder este Ofício, favor indicar expressamente o Processo Nº 00135.212239/2025-61.

Senhora Coordenadora-Geral,

Cumprimentando-a cordialmente, e em atenção ao Ofício Circular nº 152 ([4836915](#)), que faz referência ao Ofício nº 1ªSec/RI/E/nº 67 ([4836788](#)), por meio do qual o Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados, Deputado Federal Carlos Veras, encaminha o Requerimento de Informação nº 612/2025 ([4836789](#)), venho por meio deste remeter, o Cartão de Vacina (SEI nº [4838512](#)), em atendimento à solicitação sobre os registros de vacinação da senhora ministra, dos secretários executivos e dos secretários nacionais vinculados à pasta.

Atenciosamente,

BRUNO RENATO NASCIMENTO TEIXEIRA
Secretário Nacional de Promoção e Defesa dos Direitos Humanos



Documento assinado eletronicamente por **Bruno Renato Nascimento Teixeira, Secretário(a) Nacional de Promoção e Defesa dos Direitos Humanos**, em 04/04/2025, às 15:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4838742** e o código CRC **FC61E7E0**.

Setor de Autarquias Sul, Edifício Multi Brasil, Quadra 5, Lote 09/10, Bloco A, 5º Andar, Asa Sul - Telefone: (61) 2027-3277

CEP 70070-050 Brasília/DF - <http://www.mdh.gov.br>

Criado por [patricia.santos](#), versão 5 por [patricia.santos](#) em 03/04/2025 15:27:58.



4843161



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Secretaria-Executiva
Gabinete da Secretaria-Executiva

OFÍCIO Nº 941/2025/GAB.SE/SE/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

Ao Gabinete Ministerial

Assunto: Requerimento de informação nº 612/2025.

Cumprimentando cordialmente, trata-se do Ofício Circular nº 152/2025/GM.MDHC/MDHC (SEI nº [4836915](#)), pelo qual o Gabinete Ministerial encaminha o Requerimento de Informação nº 612/2025 (SEI nº [4836789](#)), de autoria do Deputado Federal Gustavo Gayer, solicitando o cartão de vacina da Ministra de Estado, Macaé Evaristo, bem como de todos os secretários-executivos e secretários nacionais vinculados à Pasta.

Nesse sentido, restituem-se os autos com o cartão de vacinação solicitado (SEI nº [4843195](#)).

Atenciosamente,

GABRIELA OLIVEIRA DE ANDRADE
Chefe de Gabinete



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela Oliveira de Andrade, Chefe de Gabinete da Secretaria Executiva**, em 07/04/2025, às 19:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4843161** e o código CRC **2D5252B9**.

Criado por [gabriel.montalde](#), versão 5 por [gabriela.andrade](#) em 07/04/2025 19:01:10.



4878309



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Gabinete do(a) Ministro(a) do Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania

OFÍCIO Nº 3278/2025/GM.MDHC/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

Ao Senhor
PEDRO AUGUSTO DOMINGUES MIRANDA BRANDÃO
Chefe da Assessoria Especial de Assuntos Parlamentares e Federativos

Assunto: PRAZO MINISTERIAL. Requerimento de Informação nº 612/2025.

Senhor Chefe da Assessoria Especial,

Em atenção ao Ofício nº 1ªSec/RI/E/nº 67 ([4836788](#)), por meio do qual o Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados, Deputado Federal Carlos Veras, encaminha o Requerimento de Informação nº 612/2025 ([4836789](#)), venho por meio deste remeter o Cartão de Vacina ([4852037](#)), da senhora Ministra de Estado Macaé Evaristo, em atendimento à solicitação constante no referido Requerimento de Informação em epígrafe.

Atenciosamente,

LENE TEIXEIRA SOUSA GONÇALVES
Chefe de Gabinete Ministerial



Documento assinado eletronicamente por **Lene Teixeira Sousa Gonçalves, Chefe de Gabinete Ministerial**, em 29/04/2025, às 19:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4878309** e o código CRC **510961AD**.

Criado por [natalia.costa](#), versão 3 por [natalia.costa](#) em 29/04/2025 17:05:34.



4837780



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência
Gabinete da Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência

OFÍCIO Nº 419/2025/GAB.SNDPD/SNDPD/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

À Senhora
MARTA VOLPI
Coordenadora-Geral
Gabinete Ministerial

Assunto: PRAZO MINISTERIAL. Requerimento de Informação nº 612/2025.

Referência: Ao responder este Ofício, favor indicar expressamente o Processo Nº 00135.212239/2025-61.

Senhora Coordenadora-Geral,

Cumprimentando-a cordialmente, em atenção ao Ofício Circular 152 ([4836915](#)) que trata do Ofício nº 1ªSec/RI/E/nº 67 ([4836788](#)), recebido em 2 de abril de 2025, por meio do qual o Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados, Deputado Federal Carlos Veras, remete o Requerimento de Informação nº 612/2025 ([4836789](#)), o qual solicita informações a Senhora Ministra dos Direitos Humanos e da Cidadania, quanto ao seu cartão de vacina e dos secretários executivos e secretários nacionais, vinculados à pasta, encaminho o Anexo Cartão de Vacina ([4837788](#)) referente a Secretária Anna Paula Feminella.

Atenciosamente,

(Assinado eletronicamente)

ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO FERREIRA

Secretário Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência substituto



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Jose do Nascimento Ferreira, Secretário(a) Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência, Substituto(a)**, em 03/04/2025, às 13:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4837780** e o código CRC **968BEFA8**.

Referência: Caso responda este ofício, indicar expressamente o Processo nº 00135.212239/2025-61

SEI nº 4837780

Setor Comercial Sul, Edifício Parque Cidade Corporate, Torre A, Quadra 9, Lote C, 8º Andar, Asa Sul - Telefone: (61) 2027-3895

CEP 70308200 Brasília/DF - <http://www.mdh.gov.br>

Criado por [fernanda.becker](#), versão 4 por [fernanda.becker](#) em 03/04/2025 10:02:19.



4839808



00135.212239/2025-61



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa Idosa
Gabinete da Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa Idosa

OFÍCIO Nº 455/2025/GAB.SNDPI/SNDPI/MDHC

Brasília, na data da assinatura.

À Senhora
MARTA VOLPI
Coordenadora-Geral
Gabinete Ministerial

Assunto: PRAZO MINISTERIAL. Requerimento de Informação n.º 612/2025.

Com cordiais cumprimentos, em atenção ao Ofício Circular n.º 152/2025 ([4836915](#)), do Gabinete da Ministra, que faz referência ao Ofício nº 1ªSec/RI/E/nº 67 ([4836788](#)), por meio do qual o Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados, Deputado Federal Carlos Veras, remete o Requerimento de Informação nº 612/2025 ([4836789](#)), esta Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa Idosa encaminha o Cartão de Vacinação ([4849754](#)), em atendimento à solicitação sobre os registros de vacinação da senhora ministra, dos secretários executivos e dos secretários nacionais vinculados à pasta.

Sem mais para o momento, esta Secretaria Nacional permanece à disposição para demais informações que se façam necessárias.

Atenciosamente,

ALEXANDRE DA SILVA

Secretário Nacional dos Direitos da Pessoa Idosa



Documento assinado eletronicamente por **Alexandre da Silva, Secretário(a) Nacional dos Direitos da Pessoa Idosa**, em 10/04/2025, às 19:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.mdh.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **4839808** e o código CRC **FE56B6C2**.

Referência: Caso responda este ofício, indicar expressamente o Processo nº 00135.212239/2025-61

SEI nº 4839808

Setor Comercial Sul, Edifício Parque Cidade Corporate, Torre A, Quadra 9, Lote C, 9º Andar, Asa Sul - Telefone: (61)
2027-3204

CEP 70308200 Brasília/DF - <http://www.mdh.gov.br>

Criado por [luis.belem](#), versão 4 por [luis.belem](#) em 10/04/2025 12:12:39.