



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
Gabinete do Ministro

OFÍCIO SEI Nº 5074/2025/MPS

Brasília, 05 de maio de 2025.

A Sua Excelência o Senhor
CARLOS VERAS
Deputado Federal
Primeiro-Secretário da Câmara dos Deputados T
érreo, Ala A, Sala 27,
Brasília-DF, 70160-900 Brasília/DF

Assunto: Requerimento de Informações nº 617/2025 - Deputado Federal Gustavo Gayer (PL-GO).

Referência: Ao responder este Ofício, favor indicar expressamente o Processo nº 10128.024167/2025-40.

Senhor Deputado Federal,

1. Cumprimentando-o cordialmente, faço referência ao Ofício 1ªSec/RI/E/nº 51 , de 01 de abril de 2025, o qual encaminha o Requerimento de Informação nº 617/2025, de autoria do Deputado Federal Gustavo Gayer, que requer "informações ao Senhor Ministro da Previdência Social, quanto ao seu cartão de vacina e dos secretários executivos e secretários nacionais, vinculados à pasta".

2. Em resposta aos questionamentos constantes no referido Requerimento de Informação, encaminhamos em anexo a solicitações supracitadas.

Anexos:

- I - Cartão de vacina - Ministro (SEI nº 50067067);
- II - Cartão de vacina - Secretário Executivo (SEI nº 49863579);
- III - Cartão de vacina - Secretário SRPC (SEI nº 49782397);
- IV - Cartão de vacina - Secretário SRGPS (SEI nº 50401873).

Atenciosamente,

Documento assinado eletronicamente

WOLNEY QUEIROZ MACIEL

Ministro da Previdência Social



Documento assinado eletronicamente por **Wolney Queiroz Maciel, Ministro(a) de Estado**, em 05/05/2025, às 22:20, 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://colaboragov.sei.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **50422757** e o código CRC **7E7D199C**.

Esplanada dos Ministérios, Bloco F, 8º andar - Bairro Zona Cívico-Administrativa
CEP 70059-900 - Brasília/DF
- e-mail adm.gabinete@previdencia.gov.br - gov.br/previdencia

Processo nº 10128.024167/2025-40.

SEI nº 50422757

*** 225.400 - **



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

NOME Adivaldo da Cunha Portal

ENDEREÇO _____

CIDADE _____ EST _____ DATA DE NASC 09/09/69

UNIDADE DE SAÚDE UBS 03 Gemma

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

1ª dose

PFIZER

VACINAS E SOROS

SES/DF

SARS-CoV-2

☒ D1 ☐ D2 ☐ DU

Lote: EX 2409

Lab.: Biontech

13/05/21

Ass.: _____

DR	DR		
GSAP 1 - Guará I PFIZER FD7207 <u>03/08/21</u>	UBS 1 - Guará PFIZER FD 122 <u>05.01.22</u>	<u>15.08.22</u> UBS 01 - GUARÁ PFIZER FP7493 <u>1</u>	
Covid/Moderna Lt: 3034214 Lab: Moderna <u>10/10/2024</u> UBS Asa Norte			

SARS COV-2

REFORÇO

PFIZER BIVALENTE

GK1316

13/12/2023

UBS 2 CRZ

TRATAMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO

Agressões	1º	2º	3º
Data			
Atendimento			
Animal Agressor			
Obs do Animal	S ☐ N ☐	S ☐ N ☐	S ☐ N ☐
Nº de Dose			
Soro		Dose:	
Não interromper o tratamento. Apresentar este cartão em caso de nova agressão.			

VACINA ANTI-RÁBICA

ANOTAR: Vacina ou Soro, Data, Dose, Rubrica, Código da Unidade ou local da Vacinação				



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome CARLOS ROBERTO LUPI	Data de nascimento [REDACTED]	CPF/CNS [REDACTED]
Nome da Mãe [REDACTED]	Nacionalidade BRASILEIRO	Sexo MASCULINO

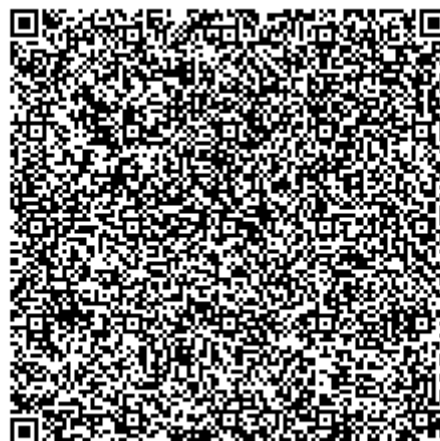
VACINAÇÃO COVID-19								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	03/02/2024	Reforço	GK0280	-	0134570	SMS SUPER CENTRO CARIOCA DE VACINACAO AP 21	RIO DE JANEIRO	RJ
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	18/03/2023	Reforço	GF9673	-	2280795	SMS CMS JOAO BARROS BARRETO AP 21	RIO DE JANEIRO	RJ
COVID-19 JANSSEN - AD26.COV2.S	05/05/2022	Reforço	1875741	-	2280299	SMS POLICLINICA ANTONIO RIBEIRO NETTO AP 10	RIO DE JANEIRO	RJ
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	05/11/2021	Reforço	FH4751	-	2280299	SMS POLICLINICA ANTONIO RIBEIRO NETTO AP 10	RIO DE JANEIRO	RJ
COVID-19 ASTRAZENECA /FIOCRUZ - COVISHIELD	03/07/2021	2/2	215VCD136 W	-	6632831	SMS CF CHAPEU MANGUEIRA E BABILONIA AP 21	RIO DE JANEIRO	RJ
COVID-19 ASTRAZENECA - CHADOX1-S	10/04/2021	1/2	CTMAV506	-	6632831	SMS CF CHAPEU MANGUEIRA E BABILONIA AP 21	RIO DE JANEIRO	RJ

VACINAS SOROS DILUENTES ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
VACINA COVID-19-RECOMBINANTE, SERUM/ZALIKA	10/04/2025	Dose	6224MF001	Rotina	6547257	COORDENACAO DE SAUDE DA PRESIDENCIA DA REPUBLICA	BRASILIA	DF
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	10/04/2025	Única	2500816/00	Rotina	6547257	COORDENACAO DE SAUDE DA PRESIDENCIA DA REPUBLICA	BRASILIA	DF
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	25/06/2024	Única	240104500	-	4226488	EQUIPE VOLANTE DE VACINACAO DA SRSCE	BRASILIA	DF

Carteira de Vacinação emitida às 12:30 em 15/04/2025

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:

FQC6.DMIZ.MYLP.1J9K

* 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.



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome WOLNEY QUEIROZ MACIEL	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 ASTRAZENECA / FIOCRUZ - COVISHIELD	26/05/2022	2º Reforço	21PVCD356Z	-	6508510	US 136 DISTRITO SANITARIO VI RECIFE	RECIFE	PE
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	14/05/2021	1/2	EX2405	-	9890327	US 314 USF RIO DA PRATA	RECIFE	PE
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	09/08/2021	2/2	FD7209	-	6508561	US 131 DISTRITO SANITARIO I RECIFE	RECIFE	PE
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	28/12/2021	Reforço	FM3802	-	6508561	US 131 DISTRITO SANITARIO I RECIFE	RECIFE	PE

VACINAS SOROS DILUENTES ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
Não localizada(s).								

Carteira de Vacinação emitida às 16:30 em 11/05/2023

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:

CSBT.V235.SZ3H.SB5U

* 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.



Ministério da Saúde

Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome PAULO ROBERTO DOS SANTOS PINTO	Data de nascimento [REDACTED]	CPF/CNS [REDACTED]
Nome da Mãe [REDACTED]	Nacionalidade BRASILEIRO	Sexo MASCULINO

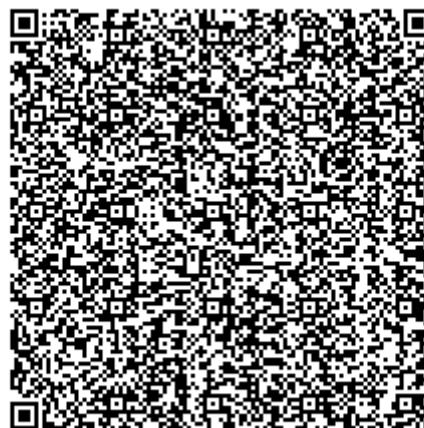
VACINAÇÃO COVID-19								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	27/05/2023	Reforço	2F3020A	-	3254887	UBS 2 T R E SAO SEBASTIAO	BRASILIA	DF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	06/08/2022	2º Reforço	FP7498	-	0011150	UBS 1 ASA SUL	BRASILIA	DF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	21/12/2021	Reforço	FG3528	-	7161158	HMAB	BRASILIA	DF
COVID-19 ASTRAZENECA /FIOCRUZ - COVISHIELD	16/08/2021	2/2	216VCD189Z	-	3742873	UBS 9 RESIDENCIAL DO BOSQUE 1 SAO SEBASTIAO	BRASILIA	DF
COVID-19 ASTRAZENECA /FIOCRUZ - COVISHIELD	19/05/2021	1/2	214VCD064Z	-	3742873	UBS 9 RESIDENCIAL DO BOSQUE 1 SAO SEBASTIAO	BRASILIA	DF

VACINAS SOROS DILUENTES ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE	25/06/2024	Única	240104500	-	4226488	EQUIPE VOLANTE DE VACINACAO DA SRSCE	BRASILIA	DF
VACINA HERPES-ZÓSTER	07/06/2024	2ª Dose	K73F4	Serviço Privado	3263312	IMUNOLIFE	BRASILIA	DF
VACINA DENGUE (ATENUADA)	18/05/2024	2ª Dose	553628	Serviço Privado	3071359	EXAME MEDICINA DIAGNOSTICOS LAGO SUL	BRASILIA	DF
VACINA DENGUE (ATENUADA)	25/01/2024	1ª Dose	545837	Serviço Privado	2811227	EXAME MEDICINA DIAGNOSTICA 716 SUL	BRASILIA	DF

Carteira de Vacinação emitida às 18:21 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:

TPNL.U8OG.7OEA.1IHG

* 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.



CÂMARA DOS DEPUTADOS
Gabinete do Deputado Federal **GUSTAVO GAYER – PL/GO**

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO Nº , **DE 2025.**
(Do Sr. GUSTAVO GAYER)

Solicita informações ao Senhor Ministro da Previdência Social, quanto ao seu cartão de vacina e dos secretários executivos e secretários nacionais, vinculados à pasta.

Senhor Presidente,

Requeiro a Vossa Excelência, com base no art. 50, § 2º, da Constituição Federal e na forma dos arts. 115 e 116 do Regimento Interno, sejam solicitadas ao Sr. Ministro da Previdência Social, informações quanto ao seu cartão de vacina e dos secretários(as) executivos e secretários(as) nacionais, vinculados à pasta.

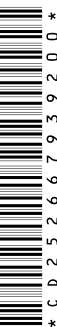
Com o objetivo de instruir as informações relativas a este requerimento de informações, solicito que:

- 1) Seja disponibilizado o cartão de vacina do Sr Ministro, como de todos os secretários(as) executivos e secretários(as) nacionais, vinculados à pasta.**

JUSTIFICAÇÃO

Considerando a importância da transparência e responsabilidade pública, e a necessidade de fortalecer a confiança da população nas políticas de saúde adotadas pelo Governo Federal, venho por meio deste expressar minha preocupação em relação à vacinação contra a COVID-19 dos Ministros, Secretários Executivos e Secretários Nacionais que compõem a administração pública federal.

É essencial que as autoridades do governo dêem o exemplo, aderindo às medidas estabelecidas pelas autoridades de saúde, incluindo a vacinação. Para que a população tenha plena confiança nas políticas





CÂMARA DOS DEPUTADOS
Gabinete do Deputado Federal **GUSTAVO GAYER** – PL/GO

Apresentação: 27/02/2025 15:24:02.977 - Mesa

RIC n.617/2025

implementadas, é imprescindível que as informações sobre a vacinação dos membros do Governo Federal sejam de acesso público e transparente.

Diante disso, solicito formalmente o acesso aos cartões de vacina de todos os Ministros, Secretários Executivos e Secretários Nacionais do Governo Federal, com o objetivo de verificar que tais autoridades estão devidamente vacinadas conforme os protocolos e cronogramas estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

Essa solicitação visa:

- a) *Reforçar a confiança da população nas ações do Governo Federal, demonstrando que as autoridades estão cumprindo as mesmas orientações que são dadas aos cidadãos;*
- b) *Garantir transparência no processo de vacinação das autoridades governamentais, contribuindo para um ambiente de credibilidade nas políticas públicas de saúde;*
- c) *Exibir um compromisso público e claro com a proteção da saúde, tanto dos governantes quanto da população, especialmente em momentos críticos de nossa história.*

Entendo que a transparência é fundamental para o fortalecimento das instituições e para o sucesso das políticas de saúde pública.

Pelo exposto, solicito que sejam disponibilizadas ao público as informações relativas à vacinação dos Ministros, Secretários Executivos e Secretários Nacionais, para que o governo continue a dar exemplo e cumprir com as responsabilidades que lhe foram confiadas pela população.

Sala das Sessões, em de de 2025.

Deputado **GUSTAVO GAYER**
PL/GO



Documento autenticado por:

27/04/2025 11:24 - David de Freitas Oliveira

Para verificar a assinatura, acesse <https://infoleg-autenticidade-assinatura.camara.leg.br/CD252667939200>

Código digital de segurança: 2025-OHGT-IYLX-UZEG-IMZR

Assinado eletronicamente pelo(a) Dep. Gustavo Gayer



* C D 2 5 2 6 6 7 9 3 9 2 0 0 *