

ENQUETE SOBRE A VACINA PREVENTIVA DO NOVO CORONAVÍRUS

Esta enquete será realizada aos moradores de Oizumi, com idade de 16 a 59 anos.

As pessoas que desejam ser vacinadas em Oizumi, envie o formulário preenchido, no verso desta folha, ou registre os dados através da *homepage* da cidade. Conforme o resultado desta enquete sobre as pessoas que desejam ser vacinadas, comunicaremos posteriormente a data, horário e local da vacinação.

Contamos com a compreensão e colaboração dos senhores.

1. Modo de enviar a resposta da enquete

Escolha um dos modos:

- Formulário da enquete (Preencha o formulário no verso desta folha e envie por correio) ou
- *Homepage* da Prefeitura de Oizumi, acessando o Código QR

↓ Acesse o Código QR



2. Prazo para enviar a resposta

Até dia 13 de agosto de 2021 (sexta)

3. Outros

- Nesta enquete está inclusa a pergunta sobre se tem doença crônica, portanto não há necessidade de realizar declarações específicas sobre doenças crônicas, etc.
- As pessoas que não desejam ser vacinadas em Oizumi, mas preferem ser vacinadas (ou que já vacinaram) em Centros de Vacinação de grande porte, etc., ou que já concluíram a vacinação, não é necessário responder.
- As pessoas que desejam ser vacinadas nos Centros de Vacinação de grande porte, da província de Gunma ou de outras províncias, deverão agendar por conta própria. A vacina utilizada nos centros de grande porte é da *Moderna* (o alvo são pessoas com idade acima de 18 anos, na data da vacinação).
 - A vacinação das pessoas com menos de 59 anos de idade, a previsão é de iniciar aproximadamente em setembro.
 - Dependendo da situação de distribuição das vacinas, o período da vacinação poderá atrasar, pelo qual contamos com a compreensão dos senhores.
 - Deixe o Cupom de Vacinação bem guardado, pois será utilizado no dia da vacinação, etc.
 - Caso pretenda receber outros tipos de vacina, após receber a Vacina Preventiva do Novo Coronavírus, a princípio deverá deixar um intervalo de mais de 13 dias.

※ Caso envie a resposta pelo correio, preencha o formulário no verso desta folha, coloque no envelope e envie para a Seção de Construção da Saúde.

INFORMAÇÕES

Centro de Assistência Social e de Saúde de Oizumi

Seção de Construção da Saúde

TEL 0276-62-2121 (segunda a sexta das 8h30 as 17h15)

Centro de Atendimento Telefônico (Call Center)

TEL 0276-55-4661 (segunda a sexta das 9h as 17h)

VACINA PREVENTIVA DO COVID-19

Enquete sobre se deseja ser vacinado

- ※As pessoas que tem alguma doença específica, assinale com círculo em " Sim"
- ※ Os familiares,etc., que desejam ser vacinados no mesmo dia (com idade de 16 a 59 anos), preencha junto o quadro abaixo.

Prazo para enviar: Até 13 de agosto (sexta)

| (Furigana) Nome completo | Data nasc ano/mês/dia | No.TEL | No. do Cupom de Vacinação | Ocupação (trabalho) | Tem doença crônica? |
|-----------------------------|--------------------------|--------|------------------------------|------------------------|------------------------|
| | | | | | Sim · Não |
| | | | | | Sim · Não |
| | | | | | Sim · Não |
| | | | | | Sim · Não |
| | | | | | Sim · Não |
| | | | | | Sim · Não |

A data de referência do público-alvo desta enquete é o dia 30 de junho

※Detalhes sobre as doenças específicas, verifique no verso da folha, o comunicado da Associação Médica de Tatebayashi/Oura.