



MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELOS MUNICÍPIOS POR MEIO DO VACIMÓVEL

Este formulário tem como objetivo consolidar os dados referentes ao monitoramento das ações realizadas por meio do vacimóvel, mapear a utilização e distribuição dos vacimóveis no Estado, identificar a periodicidade do monitoramento e apresentar um resumo consolidado das principais ações desenvolvidas.

Observação: O formulário deverá ser preenchido após cada dia de ação realizada pelo Vacimóvel. Portanto, se não houver ações realizadas pelo Vacimóvel, o formulário NÃO deverá ser preenchido.

imunizacaomg@gmail.com [Mudar de conta](#)



O nome, a foto e o e-mail associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.

* Indica uma pergunta obrigatória

E-mail *

Seu e-mail

Nome da pessoa responsável pelo preenchimento *

Sua resposta



Município de realização da ação *

Escolher



Unidade Regional de Saúde de realização da ação *

Escolher



Local de realização da ação *

Escolher



Data de realização da ação *

Data

dd/mm/aaaa 

Número total de doses aplicadas (insira apenas o número) *

Sua resposta

Número de pessoas atendidas (insira apenas o número) *

Sua resposta



Insira pelo menos 01 foto da ação (A FOTO DEVERÁ SER NOMEADA COMO: NOME DO MUNICÍPIO_DATA DA AÇÃO)

Faça upload de até 5 arquivos aceitos: PDF ou image. O tamanho máximo é de 10 MB por item.

 [Adicionar arquivo](#)

Enviar

[Limpar formulário](#)

Nunca envie senhas pelo Google Formulários.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. - [Entre em contato com o proprietário do formulário](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Este formulário parece suspeito? [Denunciar](#)

Google Formulários



