



ANEXO

Minuta de declaración para desplazamientos entre islas COVID-19, de conformidad con el apartado 9, letra a), de la Resolución 164/2020 del Consejo de Gobierno, de 15 de junio.

Delegación de Salud Municipal:	
São Miguel	Ponta Delgada <input type="checkbox"/> Ribeira Grande <input type="checkbox"/> V.F. Campo <input type="checkbox"/> Povoação <input type="checkbox"/> Lagoa <input type="checkbox"/> Nordeste <input type="checkbox"/>
Terceira	Angra do Heroísmo <input type="checkbox"/> Praia da Vitória <input type="checkbox"/>
Santa Maria	Vila do Porto <input type="checkbox"/>
Pico	Madalena <input type="checkbox"/> Lajes <input type="checkbox"/> São Roque <input type="checkbox"/>
Faial	Horta <input type="checkbox"/>

Tipo de viaje:	
Nombre:	
Documento de identificación: DNI <input type="checkbox"/> , Pasaport <input type="checkbox"/> , Otro <input type="checkbox"/>	N.º
Número Nacional de Usuário:	
Fecha de Nacimiento:	
Contactos telefónicos:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Dirección:	
Municipio:	Código postal:
Isla: S. Maria <input type="checkbox"/> S. Miguel <input type="checkbox"/> Terceira <input type="checkbox"/> Graciosa <input type="checkbox"/> S. Jorge <input type="checkbox"/> Pico <input type="checkbox"/> Faial <input type="checkbox"/> Flores <input type="checkbox"/> Corvo <input type="checkbox"/>	
Dirección de correo electrónico:	

Datos del viaje:	
Origen: S. Miguel <input type="checkbox"/> Terceira <input type="checkbox"/> Santa Maria <input type="checkbox"/> Pico <input type="checkbox"/> Faial <input type="checkbox"/>	
Destino: S. Maria <input type="checkbox"/> S. Miguel <input type="checkbox"/> Terceira <input type="checkbox"/> Graciosa <input type="checkbox"/> S. Jorge <input type="checkbox"/> Pico <input type="checkbox"/> Faial <input type="checkbox"/> Flores <input type="checkbox"/> Corvo <input type="checkbox"/>	
Fecha:	
Medio de transporte/compañía:	
Prueba COVID-19 n.º:	Resultado: Negativo <input type="checkbox"/> , Positivo <input type="checkbox"/> , Poco concluyente <input type="checkbox"/>
Laboratorio:	Fecha:

Pruebas de detección del SARS-Cov-2 (a partir de la fecha de la 1ª prueba):	
6.º día:	

Declaro que he tomado nota

Fecha,

El Pasajero

El Delegado de Salud
