



ANEXO

Minuta de declaração para deslocação inter-ilhas COVID-19, nos termos da alínea a) do n.º 9 da Resolução do Conselho do Governo n.º 152/2020, de 28 de maio

Delegação de Saúde Concelhia:

Tipologia de deslocação:	
Nome:	<input type="text"/>
Documento de identificação (BI/CC/passaporte/outro):	<input type="text"/>
Número Nacional de Utente:	<input type="text"/>
Data de nascimento:	<input type="text"/>
Contactos telefónicos:	
Telefone fixo:	<input type="text"/>
Telemóvel:	<input type="text"/>
Morada:	<input type="text"/>
Concelho:	<input type="text"/>
Código postal:	<input type="text"/>
Ilha:	<input type="text"/>
Endereço de correio eletrónico:	<input type="text"/>

Dados da viagem:			
Origem:	<input type="text"/>		
Destino:	<input type="text"/>		
Data:	<input type="text"/>		
Meio de transporte/companhia:	<input type="text"/>		
Análise COVID-19 n.º:	<input type="text"/>	Resultado:	<input type="text"/>
		Laboratório:	<input type="text"/>
		Data:	<input type="text"/>

Realização de testes de despiste ao SARS-CoV-2 (a contar da data da realização do 1º teste):			
5.º dia:	<input type="text"/>	13.º dia:	<input type="text"/>

Declaro que tomei conhecimento

Data: _____

O Passageiro

O Delegado de Saúde
