

ANEXO I

Declaração para efeitos de isolamento profilático (*)

_____ (nome), Autoridade de Saúde de
_____, nos termos do artigo 5.º do Decreto-Lei n.º 82/2009, de 2 de
abril, alterado pelo Decreto-Lei n.º 135/2013, de 4 de outubro, determino o isolamento
profilático de _____ (nome completo),
portador do BI/CC n.º _____, com validade até
____/____/_____, com o número de identificação de segurança social
_____, pelo período de ____/____/_____ a
____/____/_____, por motivo de perigo de contágio e como medida de contenção de
_____.

(*) Aplicação do Despacho n.º 3103-A/2020, de 9 de março

Data: ____/____/_____

(Assinatura e carimbo / selo branco da Autoridade de Saúde)