
Para: População; Serviços de Saúde do Serviço Regional de Saúde C/c: Linha de Saúde Acores; Linha de Esclarecimento Não Médico COVID-19

Assunto: Esclarecimentos - Plano Regional de Vacinação contra a COVID-19 - Atualização da Declaração Médica 2ª Fase

Fonte: **Direção Regional da Saúde**

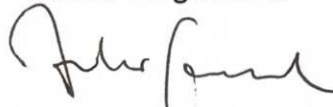
Contacto na DRS: sres-drs@azores.gov.pt

Class.:C/C. C/F.

No seguimento da atualização dos critérios de prioridade estabelecidos na **segunda fase** do Plano Regional de Vacinação contra a COVID-19, a Autoridade de Saúde Regional esclarece o seguinte:

- Os utentes que estão abrangidos pelos critérios de prioridade estabelecidos para a **segunda fase** prevista no atual Plano Regional de Vacinação contra a COVID-19 e sem médico de família atribuído, devem, igualmente, dirigir-se ao balcão de atendimento do Centro de Saúde e/ou Núcleo de Saúde Familiar da sua área de residência, fazendo-se acompanhar de declaração médica, cujo o modelo se encontra em anexo à presente Circular Informativa, devidamente preenchida, pelo médico que o acompanha no hospital ou em unidade privada de saúde, no sentido de atualizar dados de recenseamento no sistema de atendimento MedicineOne®.

Diretor Regional



Berto Graciliano de Almeida Cabral



DECLARAÇÃO MÉDICA (2ª Fase)

Para os devidos efeitos, Eu, _____ (nome do médico), portador da Cédula Profissional número _____, emitida pela Ordem dos Médicos, Médico Especialista _____ declaro que, sob compromisso de honra, que _____ (nome do utente), nascido a ___/___/___ (data de nascimento), com número de utente _____ e número de identificação civil _____, é por mim seguido em consultas médicas regulares, pretende ser vacinado contra a COVID-19 na **2ª fase** e apresenta as seguintes doenças crónicas/fatores de risco:

- Trissomia 21 (A90)
- Doença pulmonar crónica (R95; R96; T99)
- Doença cardiovascular (K73; K74; K75; K76; K77; K82; K84; K86, K87; K90; K91);
- Doença hepática crónica (D97)
- Insuficiência renal crónica (U99)
- Diabetes (T89; T90; W85)
- Obesidade (T82 e com IMC \geq 35 Kg/m²)
- Transplantação (A89; U28)
- Imunossupressão (B90; B99)
- Neoplasia maligna ativa (A79; B72; B73; B74; D74; D75; D76; D77; F14; H75; L71; N74; N76; R84; R85; R92; S77; T71; T73; U75; U76; U77; U79; W72; X75; X76; X77; X81; Y77; Y78)
- Doenças neurológicas (N85; N86; N87; N88; N99)
- Doenças mentais (P70; P71; P72; P73)
- Doenças lisossomais (T99)

Vinheta Médica

_____/_____/_____

(Assinatura do Médico)

