**NOTIFICAÇÃO**

**ISOLAMENTO PROFILÁTICO**

**Coronavírus SARS-CoV-2 / Doença COVID-19**

|  |
| --- |
|       (nome), Autoridade de Saúde Concelhia 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, determina o **ISOLAMENTO PROFILÁTICO****DE**       (nome completo),  |
| portador do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte 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      . |

Data      /    /

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