



S. R.
REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE SAÚDE E PROTEÇÃO CIVIL
DIREÇÃO REGIONAL DA SAÚDE

Modelo de listagem de contactos próximos* de casos suspeitos, prováveis e confirmados (Excel)

Nº Utente	Nome		Data Nascimento		Morada / código postal	Telefone	Região	Local de trabalho	Data de início de sintomas

Nº Utente (**)	Data de nascimento	Sexo	Morada	Código postal	Telefone	Contexto de contacto próximo (*)	Nome e localização geográfica do local de exposição	Data de último contacto próximo	Infeção VMPX anterior confirmada (S/N)	Sintomas compatíveis com caso suspeito (S/N)	Data de início de sintomas	Elegível para vacinação (***)	Data de emissão de declaração de elegibilidade (***)	Data de vacinação (***)	Local de vacinação (***)	observações

* de acordo com Tabela 1- ponto 34 da Orientação da DGS n.º 004/2022 de 31/05/2022 atualizada a 06/07/2022 - Abordagem de casos de infeção humana por vírus Monkeypox (VMPX)

** as listas serão nominais a nível local a gerir pelas AS

*** elegível sem infeção anterior, assintomático e com exposição de contacto próximo – de acordo com Norma a publicar sobre vacinação

