



## REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DOS ASSUNTOS SOCIAIS INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE E ASSUNTOS SOCIAIS, IP-RAM

**CIRCULAR** INFORMATIVA

Instituto de Administração da Saúde e Assuntos Sociais, IP-RAM

S 55

26-11-2009

0 .

Original

Assunto: Evicção Escolar - Preenchimento de Declaração Médica

Para: A todos os serviços/ unidades de saúde integrados no Sistema Regional de Saúde.

Considerando a nossa Circular Informativa n.º 49 de 30-10-2009, relativa ao Síndrome Gripal em Contexto Escolar - Preenchimento de Declaração Médica, vimos pela presente, proceder a uma actualização da mesma contemplando no seu teor as Unidades Privadas de Saúde, uma vez que a mesma pode e deve ser preenchida pelo médico assistente em contexto de Unidade Privada de Saúde. Assim anexa-se os formatos em A4 e A5 que servem o propósito de optimizar os recursos que cada Unidade de Saúde dispõe para a impressão destes documentos.

O Presidente

Maurício Melim

Anexo: Declaração - Síndrome Gripal em Contexto Escolar.

DPPS-AC/EJ





#### REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL SECRETARIA REGIONAL DOS ASSUNTOS SOCIAIS INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE E ASSUNTOS SOCIAIS, IP-RAM

### SINDROME GRIPAL EM CONTEXTO ESCOLAR

## DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos declaro que
esteve presente neste Centro de Saúde/Serviço de Urgência/Unidade Privada de Saúde por
apresentar sintomas sugestivos de gripe.
Da observação médica determina-se:
Pode frequentar Creche/Jardim-de-infância/Escola.
Permanece em evicção escolar por dias.
Data / /
O Médico
(assinatura legível)
Vinheta





### REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DOS ASSUNTOS SOCIAIS
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE
E ASSUNTOS SOCIAIS, IP-RAM





#### REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DOS ASSUNTOS SOCIAIS INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE E ASSUNTOS SOCIAIS, IP-RAM

# SINDROME GRIPAL EM CONTEXTO ESCOLAR DECLARAÇÃO

# SINDROME GRIPAL EM CONTEXTO ESCOLAR DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos declaro que
esteve presente neste Centro de Saúde/Serviço de Urgência/Unidade
Privada de Saúde por apresentar sintomas sugestivos de gripe.
Da observação médica determina-se:
Pode frequentar Creche/Jardim-de-infância/Escola.
Permanece em evicção escolar por dias.
Data/
O Médico
(assinatura legível)
Vinheta