|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **澳門特別行政區政府**  Governo da Região Administrativa Especial de Macau  **衛生局**  **Serviços de Saúde** | | | | **Mapa de Comunicação da Ocorrência Colectiva de Doenças Transmissíveis em Instalações de Serviços Sociais**  **e da Instalação:**   **Data：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Endereço：** | | | | | | | | | | | | | | **Pessoal de contacto: \_\_\_\_\_\_\_**  **N.º de telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **N.º de utentes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **N.º de trabalhadores：\_\_\_\_** | | |
| **Nome** | **N.º do quarto** | **Idade** | **Data em que adoeceu** | **Sintomas (é favor assinalar com ‘🗸’ ou ‘🗴’)** | | | | | | | | | | | | | | **Observações**  **(N.º de telefone)** | **N.º do Cartão de Utente**  **(Caso seja aplicável )** |
| **Febre (oC)** | **Tosse** | **Expectoração** | **Corrimento nasal** | **Dorde garganta** | **Dor de cabeça** | **Dispneia** | **Náusea** | **Vómito (n.º de vezes)** | **Dor abdominal** | **Diarreia (n.ºde vezes)** | **erupção cutânea** | **hospitalização** | **outros** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tratamento : Recorreu ao hospital**： Não🖵

Sim🖵： Local de atendimento：🖵 Centro de Saúde/ C.H.C.S.J. 🖵 Hospital Kiang Wu 🖵 Clínica privada 🖵Outro

Diagnóstico do médico e opinião\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Medidas de contingência aplicáveis na instalação**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em caso dos trabalhadores e / ou utentes de serviços (ou outros indivíduos envolvidos) surgirem com febre nas instalações (temperatura corporal superior a 37o5 graus celsius) ou o número de pessoas que apresentam sintomas similares ser superior ao que habitualmente se verifica num dia normal, devem preencher o presente mapa e comunicar ao Centro de Prevenção e Controlo da Doença (através do telefone n.º 2853 3525 na hora de expediente; fora desta, devem ligar para 2831 3731; fax n.º 28533524; email: [cds\_cdc@ssm.gov.mo](mailto:cds_cdc@ssm.gov.mo); ) ou ao Instituto de Acção Social

(através do telefone n.º 8399 7802/83997728 na hora de expediente; fora desta, devem ligar para 66861588; fax n.º 28355161)