

Portaria n.º 196/88/M

de 5 de Dezembro

A actualização da Tabela de Doenças de Declaração Obrigatória, em conformidade com a 9.ª revisão da Classificação Internacional de Doenças, e a viabilização do tratamento automático da informação respeitante ao sistema de declaração obrigatória de algumas doenças transmissíveis, impõem a alteração do mapa e modelos aprovados pela Portaria n.º 5/87/M, de 19 de Janeiro.

Nestes termos;

Ouvido o Conselho Consultivo;

Usando da faculdade conferida pela alínea c) do n.º 1 e n.º 2 do artigo 15.º do Estatuto Orgânico de Macau, aprovado pela Lei Constitucional n.º 1/76, de 17 de Fevereiro, o Governador de Macau manda:

Artigo 1.º O mapa e modelos, aprovados pela Portaria n.º 5/87/M, de 19 de Janeiro, são substituídos pelos modelos anexos à presente portaria.

Art. 2.º Esta portaria entra em vigor trinta dias após a publicação.

Governo de Macau, aos 29 de Novembro de 1988.

Publique-se.

O Governador, *Carlos Montez Melancia*.

DIRECÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
衛生司

RSF

T

Não carece de selo. O porte será pago pelo destinatário.

毋須貼上郵票，郵費由收件人支付。

A utilizar somente no
Território de MACAU
只限在澳門投寄

Carta resposta
autorizada pelos CTT
信件回郵服務
經郵電司批准

À AUTORIDADE SANITÁRIA CONCELHIA *
致政府衛生當局

* MACAU — Centro de Saúde Macau Oriental ou ILHAS — Centro de Saúde da Taipa
澳門 — 塔石衛生中心 或 離島 — 氹仔衛生中心

TABELA DAS DOENÇAS DE DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA
強制性申報疾病表
PORTARIA N.º /88/M
de /

001	Cólera; 霍亂	036	Infecção Meningocóc. (exc. 036.0) 傳染性腦膜炎 (036.0除外)	071	Raiva 狂犬病
002	Febres Tifóide e Paratífóide 傷寒和副傷寒	036.0	Meningite Meningocócica 球菌性腦膜炎	072	Parotidite Epidémica 流行性腮腺炎
003	Outras Salmoneloses 其它沙門氏菌病	037	Tétano (exclui 771.3) 破傷風 (771.3除外)	076	Tracoma 砂眼
004	Shigelose 志賀氏菌病	045	Poliomielite 急性脊髓灰質炎	080 a	Rickettsioses 立克次氏病
006	Amebíase 阿米巴病	055	Sarampo 麻疹	084	Malária 瘧疾
011	Tuberculose Pulmonar 肺結核	056	Rubéola (exclui 771.0) 德國麻疹 (771.0除外)	090 a	Sífilis 梅毒
010 a	Tuberc. outras formas (exc. 011)	060	Febre Amarela 黃熱病	097	Infecções Gonocócicas 傳染性淋病
018	其它形式結核病 (011除外)	061	Dengue 登革熱	098	Outras doenças venéreas 其它性病
020	Peste 鼠疫	070.0	Hepatite por Vírus A 甲型肝炎	099	SIDA 先天性免疫功能缺陷
030	Lepra 麻瘋	070.1	Hepatite por Vírus B 乙型肝炎	771.0	Rubéola Congénita 先天性德國麻疹
032	Difteria 白喉	070.2	Hepatite por Vírus B 乙型肝炎	771.3	Tétano Neonatal 新生兒破傷風
033	Tosse Convulsa 百日咳	070.3	Hepatite por outros vírus e por vírus não especificados 其它病毒性肝炎和未証明的病毒性肝炎		
034.1	Escarlatina 猩紅熱	070.4			
		070.9			

MODELO 1 DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA DE DOENÇAS 強制性申報的疾病	表格 1 A PREENCHER PELA AUTORIDADE SANITÁRIA 由政府衛生當局填寫 C. I. D. / 9º _____ ANO 年度 _____ Nº. DO CASO 疾病編號 _____
---	---

A PREENCHER PELO MÉDICO COM LETRAS MAIÚSCULAS
 只供醫生用正楷填寫

DOENTE 病人資料			
NOME (romanizado) 姓名 (羅馬) _____		Nº DE UTENTE 病人編號 _____	
NOME (chinês) 姓名 (中文) _____		SEXO 性別 男 ☐ 女 ☐	DATA DE NASC. 出生日期 _____
MORADA 地址 _____			
CONCELHO 區域	MACAU ☐	ILHAS ☐	PROFISSÃO / OCUPAÇÃO 職業 工作 _____
DOENÇA 疾病			
DOENÇA 疾病 _____		DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS 病發的可能日期 _____	
CONFIRMADA 證實	CLINICAMENTE 臨床 ☐	LABORATORIALMENTE 檢驗 ☐	AGUARDA CONFIRMAÇÃO 等待證實 ☐
FOI HOSPITALIZADO 住院	NÃO ☐	SIM ☐	HOSPITAL 醫院 _____
FALECEU 死亡	NÃO ☐	SIM ☐	
HOUVE MAIS CASOS: 其它病例		NA SUA HABITAÇÃO 家中	NOUTRO LOCAL 其它地點
		NÃO ☐	SIM ☐
		QUANTOS 數目 _____	QUAL 地點 _____
MÉDICO 醫生			
NOME (romanizado) 姓名 (羅馬) _____		Nº REGISTO NA D. S. S. 衛生局登記編號 _____	
NOME (chinês) 姓名 (中文) _____		TELEFONE 電話 _____	
MORADA 地址 _____		CONCELHO 區域	
		MACAU ☐	ILHAS ☐
DATA DE NOTIFICAÇÃO 申報日期 _____		ASSINATURA 簽名 _____	
OBSERVAÇÕES: 備註 _____			

A PREENCHER PELO LABORATÓRIO COM LETRAS MAIÚSCULAS
只供化验室用正楷填寫

DOENTE 病人資料	
N.º DE UTENTE 病者編號	
NOME (romanizado) 姓名 (譯音)	
NOME (chinês) 姓名 (中文)	
SEXO: M 性別 男	F 女
DATA DE NASC. 出生日期	
MORADA 地址	
CONCELHO: MACAU 區 域 澳 門	ILHAS 離 島
PROFISSÃO / OCUPAÇÃO 職業 工作	
DOENÇA 疾病	
DATA DA RECEPÇÃO NO LABORATÓRIO 接收受檢物日期	
DIAGNOSTICO LABORATORIAL 化驗室診斷	
INFORMAÇÃO CLÍNICA 臨床資料	
NOME DO MÉDICO REQUISITANTE 申請化驗醫生姓名	
LABORATÓRIO 化驗室	
NOME 名稱	TELEFONE 電話
DATA DE NOTIFICAÇÃO 申報日期	ASSINATURA 簽名
OBSERVAÇÕES: 備註	