



# Declaração de Quarentena

Se tiver sido infetado/a no estrangeiro sem ter dado por isso, pode infetar outras pessoas após a sua chegada aos Países Baixos. É por isso que é obrigatório cumprir um período de auto-quarentena ao chegar aos Países Baixos. Só se aplica se a sua viagem teve origem numa área com um risco de transmissão do COVID-19 muito alto. Deve poder mostrar esta declaração de quarentena a um supervisor ou transportadora (autocarro, comboio, companhia aérea). Deve também enviar esta declaração à sua companhia aérea ou transportadora mediante solicitação. Deve, portanto, ter consigo esta declaração de quarentena impressa durante a viagem. O abuso é punível. A obrigação de quarentena não se aplica se se enquadrar numa das categorias de exceção.

## Quer saber mais sobre a quarentena obrigatória?

Consulte [government.nl/mandatoryquarantine](https://government.nl/mandatoryquarantine). Ou ligue para 0800-1351.

### 1 Dados pessoais

Iniciais e sobrenome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

### 2 Exceção de quarentena obrigatória

Indique se se enquadra numa categoria de exceção ou se deve ficar em quarentena obrigatória:

Declaro que me enquadro numa das categorias de exceção, nomeadamente  
(preencher a categoria, ver [Government.nl/mandatoryquarantine](https://government.nl/mandatoryquarantine)):

\_\_\_\_\_ e posso, se necessário, apresentar o seguinte documento comprovativo

\_\_\_\_\_ se um supervisor ou transportadora o solicitar. Avance para o ponto 4.

Declaro que, imediatamente após a minha chegada (data) \_\_\_\_\_ aos Países Baixos, oriundo/a de  
\_\_\_\_\_ ficarei de quarentena no endereço abaixo e sei que sou obrigado/a a ficar contactável  
\_\_\_\_\_ para controlo por um supervisor durante este período.

Morada completa (rua, número, porta): \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Número de telefone para contato durante a minha permanência nos Países Baixos: \_\_\_\_\_

Informações adicionais sobre como ser contactado/a: \_\_\_\_\_

Se não ficar de quarentena no seu endereço, preencha também o seu endereço de residência:

Morada completa (rua, número, porta): \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

### 3 Período de quarentena (só se for obrigatória)

Ficarei pelo menos durante **5 dias** em quarentena e permanecerei em quarentena até ter um resultado de teste negativo. Farei uma marcação no GGD para fazer novo teste, após chegar aos Países Baixos, pelo telefone 0800-1202, de fora +31 85 0659063.

Ficarei **10 dias** em quarentena porque não me quero/posso testar no 5º dia e não preciso marcar novo teste no GGD.

### 4 Preenchido e assinado conforme a verdade

Declaro que preenchi esta declaração de quarentena de forma completa e conforme a verdade.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Assinatura (se possível): \_\_\_\_\_