

**Programa de rastreio COVID-19 no âmbito do início do ano letivo 2021/2022 na  
Universidade da Beira Interior**

**INFORMAÇÃO**

No âmbito do início do ano letivo 2021/2022, a Universidade da Beira Interior (UBI) e o Centro de Investigação em Ciências da Saúde (CICS-UBI), em colaboração com o Centro Hospitalar Universitário da Cova da Beira (CHUCB), levam a cabo um programa de rastreio ao COVID-19, através da realização de testes de deteção por *Polymerase Chain Reaction* (PCR) de SARS-CoV-2, em amostras do trato respiratório superior (exsudado nasofaríngeo).

Com efeito, no decorrer das próximas semanas serão realizados testes, gratuita e voluntariamente, a todos os membros da comunidade académica da UBI.

Os testes a aplicar são testes moleculares de deteção por RT-PCR de SARS-CoV-2 em amostras humanas de exsudado nasofaríngeo de indivíduos.

O teste fornece apenas um resultado preliminar sendo que um resultado negativo não exclui a possibilidade de infeção por SARS-CoV-2 e não deve ser usado de forma exclusiva para decisões de tratamento do paciente. Resultados negativos devem ser combinados com as observações clínicas, o histórico do paciente e informações epidemiológicas.

**Programa de rastreio COVID-19 no âmbito do início do ano letivo 2021/2022 na  
Universidade da Beira Interior**

**RECOLHA DE DADOS**

**Dados Pessoais**

**Função** (*riscar o que não interessa*): Docente / Funcionário / Aluno / Investigador /  
Outro (Qual?) \_\_\_\_\_

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**Sexo** (*riscar o que não interessa*): Masculino / Feminino

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Telemóvel:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento** (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Código Postal** (xxxx-xxx): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Concelho:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Documento de Identificação** (*assinalar o que interessa*): Autorização de Residência  
/ Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Cédula Militar / Passaporte / Outro  
(Qual?) \_\_\_\_\_

**Nº de Identificação:** \_\_\_\_\_

**Nº Utente do Serviço Nacional de Saúde (SNS):** \_\_\_\_\_

**País:** \_\_\_\_\_

**Dados da Colheita** (*a preencher pelo técnico de recolha*)

(colar aqui a etiqueta com  
a referência do teste)

**Lote:** \_\_\_\_\_

**Ref.<sup>a</sup> do teste:** \_\_\_\_\_

**Validade:** \_\_\_\_\_

**Data da colheita:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Resultado:** \_\_\_\_\_

**Técnico:** \_\_\_\_\_

**Técnico:** \_\_\_\_\_

**Programa de rastreio COVID-19 no âmbito do início do ano letivo 2021/2022 na  
Universidade da Beira Interior**

**AUTORIZAÇÃO PARA RECOLHA E TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

Por favor, leia com atenção todo o conteúdo do documento.  
Não hesite em solicitar mais informações ao responsável técnico pela recolha de amostra caso não esteja completamente esclarecido.  
Se concordar com as informações constantes do documento estão corretas.  
Se entender que as informações prestadas correspondem à verdade e se estiver de acordo com a sua participação gratuita e voluntária no Programa, por favor assine este documento.

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento (dd/mm/aaaa):** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

- Declaro ter compreendido os objetivos e procedimentos de quanto me foi proposto e explicado pelo profissional de saúde responsável pela recolha de amostra.
- Declaro que a participo voluntariamente no “Programa de rastreio COVID-19 no âmbito do início do ano letivo 2021/2022 na Universidade da Beira Interior”.
- Autorizo o ato indicado, bem como os procedimentos diretamente relacionados que sejam necessários no meu próprio interesse e justificados por razões clínicas fundamentadas, em cumprimento com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

A presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados pessoais no processo assinalado neste documento.

A Universidade da Beira Interior (UBI) e o Centro de Investigação em Ciências da Saúde da Universidade da Beira Interior (CICS-UBI) garantem a confidencialidade do processo e bem assim da documentação recebida e será utilizada unicamente no âmbito do Programa e dentro dos limites estritamente necessários para assegurar a sua finalidade.

Os dados pessoais cujo tratamento se autoriza pela presente declaração não poderão servir para quaisquer fins de comercialização direta ou outros de natureza comercial.

A UBI e o CICS-UBI comprometem-se a cumprir o disposto na Lei de Proteção de Dados Pessoais, no Regulamento Geral de Proteção de Dados, bem como na demais legislação aplicável designadamente, a não copiar, reproduzir, adaptar, modificar, alterar, apagar, destruir, difundir, transmitir, divulgar ou por qualquer outra forma colocar à disposição de terceiros os dados pessoais a que tenham tido acesso ou que lhes sejam transmitidas no âmbito deste processo, sem que para tal tenha sido expressamente autorizada, comprometendo-se a utilizá-los exclusivamente para finalidades determinantes de recolha, abstendo-se de qualquer uso ora do contexto, quer em benefício próprio, quer de terceiros.

Covilhã, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**Assinatura do declarante (conforme documento de identificação):**

\_\_\_\_\_

**Programa de rastreio COVID-19 no âmbito do início do ano letivo 2021/2022 na  
Universidade da Beira Interior**

**CONSENTIMENTO INFORMADO**

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento** (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Fui diagnosticada\o com COVID-19 há menos de 90 dias *[não deve realizar teste]*

**Declaro que:**

consinto  não consinto (*assinalar com X a opção correspondente*) que me seja realizado teste molecular de diagnóstico por PCR para deteção de SARS-CoV-2.

Mais declaro que me foi previamente facultada toda a informação necessária, enquadramento legal e sanitário, adequados à realização do teste, bem assim a garantia de que os dados constantes da presente e os que resultem do teste efetuado serão utilizados exclusivamente pelas entidades envolvidas no programa de rastreio e pelas autoridades sanitárias, nomeadamente o Centro Hospitalar Universitário da Beira Interior (CHUCB), em articulação com a Direção-Geral da Saúde (DGS) e a Direção-Geral de Ensino Superior (DGES), para efeitos de sinalização de casos positivos, permanecendo os dados pessoais, próprios, salvaguardados nos termos do disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados e na demais legislação geral e especial em vigor.

Covilhã, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**Assinatura do declarante** (*conforme documento de identificação*):

\_\_\_\_\_