



澳門特別行政區政府  
Governo da Região Administrativa Especial de  
Macao  
衛生局  
Serviços de Saúde

疾病預防控制中心  
技術指引  
CDC (Macao SS)  
Technical Guidelines

編號: 042.CDC.NDIV.GL2021  
版本: 1.0  
制作日期: 2021.09.14  
修改日期: ---  
頁數: 1/2

## 不適合接種新型冠狀病毒疫苗醫生評估證明書的取得

### 1. 取得不適合接種新型冠狀病毒疫苗醫生評估證明書的途徑如下：

- 1.1 在衛生局仁伯爵綜合醫院、各衛生中心及衛生站，及其他本澳各新冠病毒疫苗接種站作接種預約；
- 1.2 按時到接種站並經醫生臨床評估屬暫緩或不能接種疫苗者，可獲發出相應的醫生評估證明書。

### 2. 只有透過上述方式取得的醫生評估證明書，才可視為認可的“不適合接種新型冠狀病毒疫苗醫生評估證明”（範本見附件）。

其他常見問題詳見新型冠狀病毒疫苗資訊專頁：

<https://www.ssm.gov.mo/apps1/covid19vaccine/ch.aspx#clg18755>



澳門特別行政區政府  
Governo da Região Administrativa Especial de  
Macao  
衛生局  
Serviços de Saúde

疾病預防控制中心  
技術指引  
CDC (Macao SS)  
Technical Guidelines

編號: 042.CDC.NDIV.GL2021  
版本: 1.0  
制作日期: 2021.09.14  
修改日期: ---  
頁數: 2/2

## 不適合接種新型冠狀病毒疫苗醫生評估證明書的取得

## 《新型冠狀病毒疫苗接種醫生評估證明書》範本

澳門特別行政區政府衛生局  
Serviços de Saúde do Governo da Região Administrativa Especial de Macau  
Health Bureau of Government of the Macao Special Administrative Region

QR Code  
編號: N.º No.: VZ1020013006  
醫生名號  
N.º de cartão médico  
Medical Card No.: 000006668

### 新型冠狀病毒疫苗接種醫生評估證明書

Certificado de Avaliação Médica de Vacinação contra a COVID-19  
COVID-19 Vaccination Medical Assessment Certificate

本人, \_\_\_\_\_ 醫生,  
O signatário, Dr. \_\_\_\_\_ (médico),  
I, \_\_\_\_\_, doctor,

衛生局認別編號 \_\_\_\_\_, 茲以本人名譽證明  
identificado pelos Serviços de Saúde com o n.º \_\_\_\_\_, declara pela sua própria honra, que  
identified by the Health Bureau with the No. \_\_\_\_\_, certify on my honour that

(1) \_\_\_\_\_ (nome do utente)

持有(2)  澳門居民身份證  其他身份證明文件  
portador(a) do Bilhete de Identidade de Residente de Macau, outro documento comprovativo de identificação  
holder of BIR Other

證件編號 \_\_\_\_\_, 接受評估的日期為 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, 於 \_\_\_\_ 時。  
n.º \_\_\_\_\_ foi submetido(a) à avaliação no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, pelas \_\_\_\_ horas.  
No. \_\_\_\_\_ was assessed on \_\_\_\_\_, at \_\_\_\_\_.

經本人評估, 核實上述人士具有下列情況:  
Após a avaliação efectuada pelo signatário, verifica-se que a pessoa acima mencionada apresenta as seguintes condições:  
After assessment, I confirm that the above named person:

**範例/ exemplo/ sample:**  
暫時存在不適合接種的情況, 但須於 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 再進行接種評估。  
Por enquanto, existem situações não adequadas para administrar a vacina, mas no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ deverá ser realizada uma avaliação da inoculação.  
Is temporarily contraindicated to the vaccination, but this should be reviewed on \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

現如實發出本證明書。  
As informações fornecidas neste certificado são verdadeiras, tanto quanto é do conhecimento do signatário.  
The provided information on this certificate is true to the best of my knowledge.

澳門, (2021/9/14)  
Macao, Macao,

醫生  
Médico,  
Doctor

簽名  
Assinatura  
Signature

發出的醫療機構名稱及蓋章  
Nome e carimbo da instituição de saúde para emissão deste certificado  
Name and stamp of issuing medical institution