

Nº Entrada _____

Data: __/__/__

Nº Utente _____

INFORMAÇÃO CLÍNICA
REQUERIMENTO FORMULADO POR TERCEIROS

Nome _____

Data de nascimento __/__/____ Telefone _____ E-mail _____

Morada: _____

Bilhete de Identidade/CC nº _____ válido até __/__/____ Estado Civil _____

Na qualidade de _____, vem requerer o acesso à informação clínica de

SNS _____ Data de nascimento __/__/____ Morada: _____

_____ Bilhete de Identidade/CC nº _____

válido até __/__/____ Estado Civil _____ na modalidade de acesso baixo assinalada

para fins de _____

Médico intermediário: _____ Contacto: _____

Modalidade de Acesso	Referir com precisão as áreas assistenciais, datas e serviços
<input type="checkbox"/> Relatório Clínico	
<input type="checkbox"/> Fotocópia dos registos clínicos	
<input type="checkbox"/> Cópia de exames _____	
<input type="checkbox"/> Consulta do Processo Clínico	
<input type="checkbox"/> Outro _____	
Forma de Entrega	
<input type="checkbox"/> Por Correio Simples	<input type="checkbox"/> Levantamento Presencial

_____, _____ de _____ de 20____

O Requerente _____

(Assinatura conforme BI/CC)

A / O Funcionário /a _____, conferiu a Identidade do Requerente.

✂ _____

RECIBO *

Deu entrada na Unidade de Saúde _____, em __/__/____, o requerimento de informação clínica n.º _____

O/a

Funcionário/a

Nº Entrada _____

Data: __/__/__

Nº Utente _____

DOCUMENTOS ANEXOS ENTREGUES PELO REQUERENTE:

Consentimento do titular dos dados

Escritura de habilitação de herdeiros

Apólice de seguro

Documento comprovativo da pendência de ação em tribunal, que diga diretamente respeito ao exercício ou defesa de direitos de titular de dados falecido

Declaração expressa que se pretende agir judicialmente para o exercício de direitos de titular de dados falecido, sob pena de responsabilidade penal (artigo 38.º LADA)

Outros _____

Mod. 02 Requerimento Inf. Terceiros

USAR APENAS NO CASO DE LEVANTAMENTO PRESENCIAL *

Recebi em __/__/____ a informação solicitada correspondente a este Recibo.

Autorizo que _____, com o BI/CC n.º _____, válido até __/__/____ possa a levantar a informação solicitada.

O Requerente,

A pessoa autorizada,
