

Nº

**1. IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE**

Nome do utente \_\_\_\_\_ Nº

Morada \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
    -   \_\_\_\_\_

Local de Trabalho <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Solicita a inscrição no posto médico de \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>

Para o médico: Dr. \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>

**2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- a) Já é assistido num posto médico da SÃVIDA? Sim  Não
- b) Em caso afirmativo, indique os postos da SÃVIDA onde tem fichas clínicas e os nomes dos médicos:

POSTO	Nºs <sup>(2)</sup>	MÉDICO	Nºs <sup>(2)</sup>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

c) Motivo do pedido de mudança \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Os dados pessoais recolhidos serão processados pela SÃVIDA - MEDICINA APOIADA, S.A., com o propósito da emissão do atestado médico para renovação da carta de condução. É garantido, somente ao titular dos dados, o acesso à informação que lhe diga respeito, proceder à respetiva verificação e exercer os direitos de apagamento e oposição, através de pedido escrito para: SÃVIDA, Av. República, 90-5º, fração B, 1600-206 Lisboa.

O Utente (assinatura) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**3. A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DA SÃVIDA**

■ Receção do pedido no posto    em \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_

■ Receção do pedido no Dep. Administrativo: em \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_

**4. PARECER DO RESPONSÁVEL MÉDICO**

Autorizada a inscrição ou mudança.

Posto Médico \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>

Médico assistente \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>

Não autorizada. Registrar o seguinte: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

O responsável \_\_\_\_\_

**5. INTRODUÇÃO DOS DADOS EM** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ **por:** \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**6. COMUNICADO RESULTADO DO PEDIDO EM** \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_