

Dados da pessoa cuidada

Nome completo

N.º de Identificação de Segurança Social

Data de nascimento

 - -

ano mês dia

Dados do médico (a preencher pelo/a médico/a)

Nome completo

Cédula Profissional n.º emitida pela Ordem dos Médicos

Especialidade clínica

Declaração médica

O/a médico/a acima identificado/a declara que, no exercício da sua atividade profissional, observou a pessoa cuidada acima identificada, cuja identidade confirmou, tendo verificado que a mesma se encontra transitoriamente acamada desde

- - até - - e/ou a necessitar de cuidados permanentes.

ano mês dia ano mês dia



Vinheta do médico

Assinatura do/a médico/a

Data

 - -

ano mês dia

Proteção de dados



Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P.) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o site da Segurança Social em www.seg-social.pt