

Requerimento de Cópia Meios Complementares de Diagnóstico

Unidade de: Santa Maria da Feira São João da Madeira Oliveira de Azeméis

Exmo. Senhor
Diretor Clínico
CHEDV
Santa Maria da Feira

Assunto: Pedido de fotocópias de elementos clínicos e de cópias de imagens radiográficas em suporte de CD

(nome do requerente) _____,
residente em _____,
B.I./C.C. n.º _____, Arquivo _____, Data de Validade ____ / ____ / _____,
com o telefone n.º _____, vem por este meio requerer a V. Exa. registos clínicos do utente _____ (a preencher quando o requerimento não for assinado pelo utente), com o processo clínico n.º _____ /n.º SNS _____ e B.I./C.C. n.º _____, Arquivo _____, Data de Validade ____ / ____ / _____.

- Cópia em CD, das imagens radiográficas, dos exames com as seguintes datas:

____ / ____ / ____	_____	____ / ____ / ____	_____
	(designação do exame)		(designação do exame)
____ / ____ / ____	_____	____ / ____ / ____	_____
	(designação do exame)		(designação do exame)
____ / ____ / ____	_____	____ / ____ / ____	_____
	(designação do exame)		(designação do exame)

- Fotocópias dos elementos dos meios complementares de diagnóstico, a seguir discriminados:

- o requerente por quem é responsável (aplicável em casos de menores ou incapacitados - indicar parentesco ou tipo de representação): _____

- de quem anexa declaração de consentimento, nos termos legais (artigo 7.º da lei n.º 26/2016 de 22 de agosto).

- sobre quem anexa uma declaração (se o interessado não pode assinar por razão de doença ou deficiência, é exigível uma declaração médica que o comprove ou um despacho favorável do médico responsável pelo seguimento no Hospital).

A informação de saúde solicitada destina-se a:(a preencher quando o requerimento não for assinado pelo próprio utente ou pelo seu representante):

_____ de _____ de _____

X.....

(assinatura do REQUERENTE, igual à do BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO DE CIDADÃO que deve ser apresentado para confrontação. Se não sabe assinar, é exigível que venha assinado por outrem a seu rogo, devendo o rogo "ser dado ou confirmado perante notário, depois de lido o documento ao rogante" mas é aceitável também a aposição presencial de impressão digital no requerimento e a apresentação do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão onde esteja mencionado que "Não sabe assinar").

ou tipo de representação:.....

<p><i>Informação do Arquivo Clínico:</i> (Por delegação do Diretor Clínico)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>O(A) Responsável: _____</p> <p>____ / ____ / ____</p>
--

<p><i>Informação de Imagiologia:</i> (Por delegação do Diretor Clínico)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>O(A) Responsável: _____</p> <p>____ / ____ / ____</p>
--