

4049 - 049 PORTO

Rua de S. Brás, 444 • Tel. 22 5071600 • Fax 22 5071615 • 4049 - 049 PORTO • e-mail:sams@sbn.pt

Continuação

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_ (assinatura) \_\_\_\_\_

Nome do Médico \_\_\_\_\_

Nº da Carteira Profissional da Ordem dos Médicos \_\_\_\_\_

- O presente Relatório Clínico deverá conter, nomeadamente e concretamente, os seguintes elementos:
- a) Natureza da doença, incluindo esclarecimento sobre as diligências já efectuadas em ordem ao respectivo diagnóstico e terapêutica;
  - b) Declaração da efectiva necessidade de deslocação ao estrangeiro por inexistência ou incapacidade dos meios técnicos e/ou humanos portugueses;
  - c) Objectivo específico da deslocação;
  - d) Instituição ou entidade estrangeira à qual o doente poderá ou deverá recorrer;
  - e) Justificação da efectiva necessidade de acompanhante, quando tal se verificar .

## PARECER

---

---

---

---

---

---

## A Direcção Clínica