



Requerimento de Acesso à Informação pelo Próprio

Eu, _____, SNS nº _____, utente do Dr./Dr.^a _____, venho por este meio solicitar um relatório médico para o efeito de _____ (informação sobre para que efeito se destina o relatório médico).

Amadora, ____ de _____ de _____

(Assinatura de acordo com Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão)



Requerimento de Acesso à Informação por Terceiros

Eu, _____, BI/CC nº _____, representante legal do utente _____, SNS nº _____, do Dr./Dr.^a _____, venho por este meio solicitar um relatório médico para o efeito de _____ (informação sobre para que efeito se destina o relatório médico).

Amadora, ____ de _____ de _____

(Assinatura de acordo com Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão)