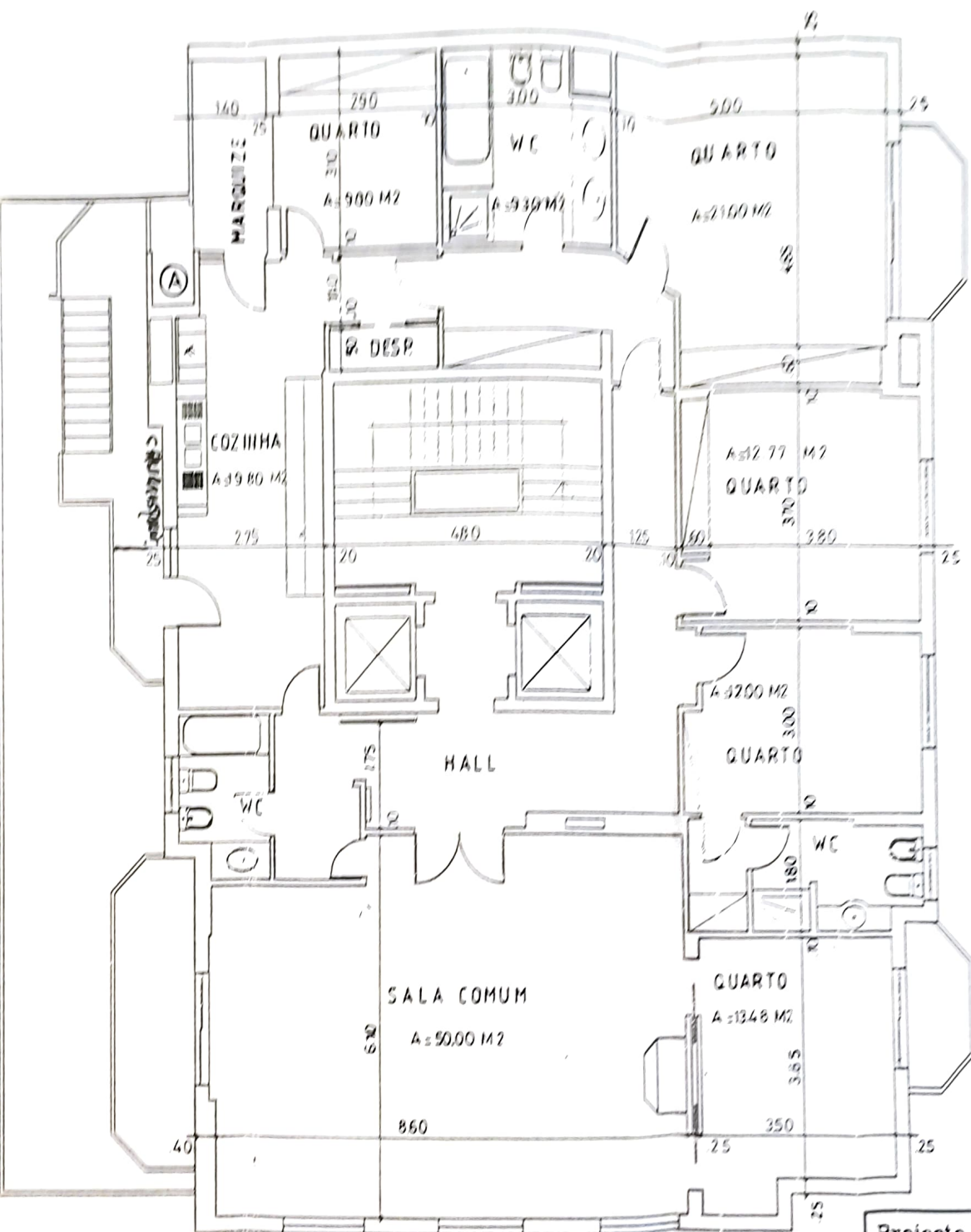
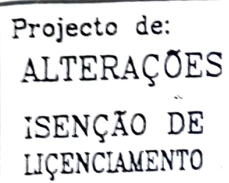




Projecto de:
ALTERAÇÕES
 ISENÇÃO DE
 LICENCIAMENTO

Processo:



Processo:

Identificação do Beneficiário(1)

Nº Identificação de Seg. Social

11204308876

Data de Nascimento

1983-05-04

Nome SANDRA MARIA LOURENÇO CATARINO LOPES

(1) Se for avô/avó/equiparado do familiar doente: Nº Identificação de Seg. Social do progenitor impedido de prestar assistência

Identificação do Familiar Doente

Nº Identificação de Seg. Social

Data de Nascimento

Nome

Parentesco com o beneficiário

Filho / Equiparado

Tutelado

Enteado

Neto / Equiparado

Outro

Elementos Relativos ao Estado de Doença / Impedimento

CLASSIFICAÇÃO DA SITUAÇÃO

PERÍODO DE INCAPACIDADE/ IMPEDIMENTO

PERMANÊNCIA NO DOMICÍLIO

(Em caso de incapacidade por doença do beneficiário)

Doença natural

X DN

X

Inicial

Prorrogação

Doença direta

DD

D.L. nº28/2004 (Artº16.º nº3)

T

Data de início

2022-05-23

Assistência a familiares

AF

Doença profissional

DP

Data do termo

2022-05-25

Acidente de trabalho

AT

Gravidez de risco clínico (*)

RC

Cód. Trabalho (Artº 38.º) (*)

IG

Nº de dias

3

(dias)

Internamento

Sim X

Não

Cirurgia de ambulatório

Sim

Não X

O doente só pode ausentar-se do domicílio para tratamento.

Em casos devidamente fundamentados o médico pode autorizar a ausência no período das 11 às 15H e das 18 às 21H.

AUTORIZAÇÃO

Rubrica
do Médico**Autenticação**