

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA

Requerimento para pedido de autorização prévia, no âmbito da Diretiva n.º 2011/24/EU relativa ao exercício dos direitos dos doentes em matéria de cuidados de saúde transfronteiriços, nos termos do artigo 12º da Lei n.º 52/2014 que procede à transposição da Diretiva para a ordem jurídica interna.

- Estão sujeitos a autorização prévia os cuidados de saúde transfronteiriços indicados na respetiva Portaria.
- O pedido de autorização prévia é indeferido nos termos do n.º 3 do artigo 14º da Lei n.º 52/2014.

As informações prestadas e documentos apresentados pelo requerente devem ser exatos e corresponder à veracidade dos factos.

ATENÇÃO: Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Está a solicitar o seu pedido de autorização prévia ao abrigo de que sistema:

Regulamentos Comunitários de Coordenação dos Sistemas de Segurança Social (n.º 883/2004 e n.º 987/2009)

Diretiva n.º 2011/24/UE relativa aos direitos dos doentes em matéria de cuidados de saúde transfronteiriços

Poderá consultar as condições dos referidos sistemas, no que diz respeito ao acesso aos cuidados de saúde e responsabilidade financeira dos encargos, no site da Diretiva em www.diretiva.min-saude.pt

N.º de Processo

1. Identificação do Beneficiário

Nome completo

Data de Nascimento

N.º Identificação Fiscal

Género

Masculino

Feminino

N.º Cartão do Cidadão

N.º Identificação da Segurança Social

N.º Cartão de Utente do SNS

Correio Eletrónico

Morada (Residência Fiscal)

2. Identificação do prestador de saúde

Estado-Membro de tratamento

Designação da Unidade Prestadora

3. Informação Clínica

Motivo da Deslocação

Especialidade

Inserir Informação Clínica

(Anexo)

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA

Hospital onde está a ser acompanhado (quando aplicável)

N.º de inscrito na Lista de Inscrição em Cirurgia

 (quando aplicável)

4. Parecer Final (a preencher pelo organismo competente)

Fundamentação

Decisão

<input type="checkbox"/>	Deferido
<input type="checkbox"/>	Indeferido

Data

Pretende manter a sua escolha inicial referente ao sistema sobre o qual está a solicitar o pedido de autorização prévia?

<input type="checkbox"/>	Sim	(confirma o acesso através do sistema inicialmente identificado)
<input type="checkbox"/>	Não	(altera o acesso para o outro sistema)