

Pedido de Atestado Médico de Incapacidade Multiuso – AMIM

☐

Pedido Utente Oncológico (De acordo com a Lei 1/2024, de 4 de janeiro)

☐

Pedido Utente Não Oncológico (De acordo com Portaria n.º 171/2025/1, de 10 de abril)

Indique qual o serviço / especialidade onde foi realizado o diagnóstico _____

1. Identificação do **UTENTE**

CHULN _____

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Data Nascimento: ____/____/____ N.º SNS _____

BI/CC/Cartão Residência n.º _____ Data Validade _____

NIF _____ NISS _____

N.º Telemóvel _____ E-mail _____

2. Identificação do **Requerente** *(Preenchimento obrigatório caso o pedido não seja efetuado pelo próprio Utente)*

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - Localidade: _____

N.º BI/CC _____ N.º Telemóvel: _____

E-mail _____

Identifique o Grau de Parentesco ou Relação com o Utente: _____

Razão pela qual o pedido não é realizado pelo Utente: _____

Entrega do Atestado via CTT:

☐

Morada do Utente

☐

Morada do Requerente

Nota: Em caso de falecimento do utente, não sendo o atestado emitido atempadamente, o agregado familiar deixa automaticamente de ter direito aos benefícios decorrentes.

Pede deferimento,

Assinatura do Utente/Requerente: _____ Data: ____/____/____

(Conforme documento de identificação)

É obrigatório ter os seus dados atualizados no RNU (Registo Nacional de Utentes) sob pena de não ser possível a emissão do documento. A emissão do AMIM será realizada por via informática, através da aplicação eletrónica. Após a emissão do AMIM por parte da ULSSM deve consultar a Área Pessoal do Portal do SNS 24.

SERVIÇO | GABINETE DE ACESSO À INFORMAÇÃO CLÍNICA - GAIC

E-mail: gaic@ulssm.min-saude.pt

<https://www.ulssm.min-saude.pt>

AV. PROFESSOR EGAS MONIZ 1649-035 LISBOA | TEL.: 217 805 437 | TEL.: 217 805 438