

Pedido de acesso a informação clínica FALECIDO

Exmo./a. Senhor/a

Responsável pelo Acesso à Informação (RAI) da ULS SANTA MARIA

ULSSM: _____

Nome do Requerente: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ N.º Telemóvel: _____

Data de nascimento: ____/____/____ ☐ BI/CC ☐ Título Residência ☐ Passaporte n.º _____,na qualidade de (Parentesco/Cabeça de Casal/Outro) _____ do (a) **UTENTE**_____, **FALECIDO(A)** em

____/____/____, solicita o acesso à informação clínica relativa a utente falecido, nos termos do n.º 5 do artigo 6.º da Lei

26/2016, de 22 de agosto.

☐ **Certificado Óbito com causa morte** ☐ **Relatório Clínico (*)** ☐ **Outros (Especifique)** _____**Motivo do acesso e fins a que se destina a informação clínica** (Pode anexar qualquer documento que considere relevante para apreciação e resposta ao pedido): _____**Intermediação Médica:**

Indico para o efeito, o/a médico/a Dr./Dra. _____ N.º Cédula: _____

Email: _____ @ _____

Morada: _____

Código postal _____ - _____ Localidade: _____

Indicar a Especialidade/Serviço do qual pretende a informação:

Serviço de Urgência em ____/____/____

Consulta de: _____

Serviço de Internamento: _____ data ____/____/____

Exame: _____ data ____/____/____

Indicar a forma pretendida para o envio da informação clínica: (indicar apenas uma opção)☐ via correio ☐ via email _____ @ _____

Pede deferimento,

Data: ____ de ____ de ____

O Requerente: _____ (assinatura conforme BI/CC)

"Confirmei a identidade do requerente, mediante verificação do documento de identificação"

O/a Funcionário/a da ULSSM _____ (nome e nº mec.)

(*) A elaboração e disponibilização dos **relatórios clínicos** compete aos **Serviços Clínicos**, sendo aplicável o prazo de **10 dias**, podendo, em casos excecionais devidamente fundamentados, ser **prorrogado até ao máximo de dois meses**, nos termos do artigo 15.º da Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto.**Nota:** Nos termos do artigo 8.º, n.º 2 da Lei. nº 26/2016, de 22 de agosto, os documentos nominativos relativos a pessoa falecida comunicados a terceiros legitimados não podem ser utilizados ou reproduzidos de forma incompatível com a autorização concedida, com o fundamento do acesso, com a finalidade determinante da recolha ou com o instrumento de legalização, sob pena de responsabilidade civil por perdas e danos e responsabilidade criminal, nos termos legais.A ULSSM é a responsável pelo tratamento dos dados recolhidos neste formulário, garantindo a sua conformidade com o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados e utilização exclusiva para as finalidades relativas à gestão do seu pedido, não sendo partilhados com terceiros. Os mesmos serão conservados apenas pelo período estritamente necessário ao cumprimento dessas finalidades ou das obrigações legais aplicáveis, sendo posteriormente eliminados ou anonimizados, nos termos da legislação em vigor. Poderá tomar conhecimento da Política de Privacidade da ULSSM, na página institucional do site, em Política de Privacidade.

SGH.REQ.006.01