

MINISTÉRIO DA SAÚDE
REGIÃO DE SAÚDE ALGARVE

CENTRO DE SAÚDE LOULE

EXTENSÃO QUARTEIRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE DO SNS

Nº de Identificação do Utente: 592846500

Nº de Inscrição no C.S.: 5080806-0003980101 Data de Inscrição: 04-02-2019

ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: Thomas William Jack

Data Nascimento: 03-06-1953

Sexo: Masculino

Nacionalidade: Suica

Naturalidade: Suica

Morada: RUA DO LESTE, EDF PEROLA ATLÂNTICO, BLC A, APRT 6,1 8125 QUAR

SUB-SISTEMA DE SAÚDE

[S] Sigla:

Validade:

Nº Beneficiário:

ISENÇÃO / BENEFÍCIOS

[T] Isenção de Taxa Moderadora

Código:

Validade:

[R] Regime Esp.de Comp.Medica.

Código:

Validade:

[O] Medicação Especial

Código:

Validade:

A PREENCHER PELO SERVIÇO

Funcionário N° 062653

Assinatura: _____

A PREENCHER PELO UTENTE

Confirmo que são verdadeiros os dados acima inscritos, não havendo omissão de quaisquer informações.

Assinatura: _____

Processado por computador
ACSS, IP.

Data de Emissão: 04-02-2019