Ministério da Saúde

Região De Saúde Lisboa E Vale Do Tejo
Centro De Saúde Odivelas
Unidade De Saúde Odivelas A

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE

1

Inscrição:

Nº de Identificação do Utente: 350443104

Elementos de Identificação:

Nome: Natalia De Gália Lourenço Jose

Data de Nascimento: 20-02-1990 Sexo: Feminino

Nacionalidade: Angola

Naturalidade: Angola

Morada: Rua Beatriz Ângelo, Lote 7 - 6º Esq., Odivelas, Lisboa, Póvoa Santo Adrião, 2620-541, Angola

2

Subsistema de Saúde:

.....

3

Isenção/Benefícios:

[T] **Sem** Isenção da Taxa Moderadora

[R] **Sem** Regime Esp. de Comp. Medica.

[O] **Sem** Medicação Especial

4

Documentação:

Doc. Ident: Passaport Nº: n1503598

NIF: 286740362 Nº Seg. Social: .....

5

A Preencher pelo Serviço:

UCSP ODIVELAS
Av. Prof. Dr. Augusto Abreu Lopes, nº 36
2675-297 Odivelas

6

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: 24-07-2023