Ministério da Saúde

Região De Saúde Lisboa E Vale Do Tejo
Centro De Saúde Parede
Unidade De Saúde Sausm - Parede

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE

1

Inscrição:

Nº de Identificação do Utente: 326209366

Elementos de Identificação:

Nome: Amanda Maria Alves De Sousa Silva

Data de Nascimento: 20-05-1999 Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasil

Naturalidade: Brasil

Morada: Rua Ferreira De Castro Nº 54 3º Esq Frt Sassoeiros 2775-765 Carcavelos

Filiação:

Nome do Pai: Francisco Carlos De Sousa

Nome da Mãe: Maria Derleide Francisco Alves

2

Subsistema de Saúde:

.....

[S] Sigla: Condição Terceiro Pagador

Nº Beneficiário: Validade:

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: GG048886

NIF: 319655849 Nº Seg. Social: 12170727733

5

A Preencher pelo Serviço:

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: 04-06-2025