PT / BR 13

ACORDO SOBRE SEGURANÇA SOCIAL OU SEGURIDADE SOCIAL ENTRE A REPÚBLICA PORTUGUESA E A REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Acordo: n.ºs 1, 2, 3 e 4 do artigo 7.º
Ajuste Administrativo: artigos 8.º e 16.º

PORTUGAL

CERTIFICADO DE DIREITO À PRESTAÇÃO DE CUIDADOS DE SAÚDE:
[X] Estada e residência no estado não competente

1. Utente SNS

1.1. Motivo da Viagem: PASSEIO / TURISMO

1.2. Nome e sobrenome: JULIAN CAVALINI DA ROSA FRANCA

1.3. N.º do passaporte: GH426600

1.4. Data e local de nascimento: 16/11/2000 - SANTO AUGUSTO/RS

1.5. No Brasil: [X] Nº da Carteira de Identidade: 9103770997
[X] Nº de Cadastro de Pessoa Física (CPF): 041.060.340-69

Telefone: (55) 93619-3957 /

Endereço eletrônico: JULIANCAVALINIDAROSA@GMAIL.COM

1.6 - Endereço em (PORTUGAL):

Rua: R. BARBOSA DU BOCAGE, Número: 13 Complemento: RESTESQ

Município: SACAVEM Distrito: LISBOA País: PORTUGAL

2. Membro(s) da família

Nome e sobrenome	Grau de Parentesco	N.º do passaporte

3.

A(s) pessoa(s) identificada(s) no [X] quadro 1 [ ] quadro 2 tem (têm) direito à prestação de cuidados de saúde pelo período de 12/08/2025 a 12/02/2026 ou até a anulação do presente certificado.

4. Entidade Competente

4.1. Designação: Ministério da Saúde

4.2. Endereço: Esplanada dos Ministérios, Bloco G - CEP: 70.058-900

4.2. Telefone: +55 61 3315-2840

4.4. Carimbo:

MINISTÉRIO DA SAÚDE
CNPJ: 00.394.544/0001-85

4.5. Data: 12/08/2025

4.6. QRCode de autenticação eletrônica:

CERTIFICADO Nº 000304.2397905/2025