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: REAGRUPAMENTO FAMILIAR

1.2. Nome e sobrenome: NATALIA PAULINO DE AQUINO

1.3. N.º do passaporte: GI752670

1.4. Data e local de nascimento: 23/12/1987 - SÃO PAULO/SP

1.5. No Brasil: [X] Nº da Carteira de Identidade: 346493845
[X] Nº de Cadastro de Pessoa Física (CPF): 390.902.398-39

Telefone: (11) 95230-4850 /

Endereço eletrônico: NATALIAPAQUINO@OUTLOOK.COM

1.6 - Endereço em (PORTUGAL):

Rua: ALAMEDA QUINTA DE VALEJAS, Número: 4 Complemento: 1 DIREITO

Município: OEIRAS Distrito: BARCARENA País: PORTUGAL

2. Membro(s) da família

Nome e sobrenome	Grau de Parentesco	N.º do passaporte
ARTHUR PAULINO DE AQUINO	Filho	GI752671
OLIVER PAULINO DE AQUINO	Filho	GI752647

3.

A(s) pessoa(s) identificada(s) no [X] quadro 1 [X] quadro 2 tem (têm) direito à prestação de cuidados de saúde pelo período de 09/08/2024 a 09/08/2029 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: 09/08/2024

4.6. QRCode de autenticação eletrônica:

CERTIFICADO Nº 000304.1950602/2024

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

FORMULÁRIO DE DEPENDENTES

1. Dependente

1.1 - Nome completo conforme o Passaporte: ARTHUR PAULINO DE AQUINO

1.2 - Grau de Parentesco: Filho

1.3 - Nº do Passaporte: GI752671 1.4 - No Brasil 1.5 - Validade: 04/02/2029

1.6 - E-mail: NATALIAPAQUINO@OUTLOOK.COM

1.7 - Endereço em (PORTUGAL):

Rua: ALAMEDA QUINTA DE VALEJAS, Número: 4 Complemento: 1 DIREITO

Município: OEIRAS Distrito: BARCARENA

2. Validade do Certificado

A pessoa identificada no quadro acima tem direito à prestação de cuidados de saúde pelo período de 09/08/2024 a 09/08/2029 ou até a anulação do presente certificado.

3. Entidade Competente

3.1. Designação: Ministério da Saúde

3.2. Endereço: Esplanada dos Ministérios, Anexo do Bloco G, térreo - sala E - CEP: 70.058-900

3.2. Contato: cdam.df@saude.gov.br

3.4. Carimbo:

MINISTÉRIO DA SAÚDE
CNPJ: 00.394.544/0001-85

3.5. Data:09/08/2024

3.6. QRCode de autenticação eletrônica:

CERTIFICADO Nº 000304.1950602/2024

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

FORMULÁRIO DE DEPENDENTES

1. Dependente

1.1 - Nome completo conforme o Passaporte: OLIVER PAULINO DE AQUINO

1.2 - Grau de Parentesco: Filho

1.3 - Nº do Passaporte: GI752647 1.4 - No Brasil 1.5 - Validade: 04/02/2029

1.6 - E-mail: NATALIAPAQUINO@OUTLOOK.COM

1.7 - Endereço em (PORTUGAL):

Rua: ALAMEDA QUINTA DE VALEJAS, Número: 4 Complemento: 1 DIREITO

Município: OEIRAS Distrito: BARCARENA

2. Validade do Certificado

A pessoa identificada no quadro acima tem direito à prestação de cuidados de saúde pelo período de 09/08/2024 a 09/08/2029 ou até a anulação do presente certificado.

3. Entidade Competente

3.1. Designação: Ministério da Saúde

3.2. Endereço: Esplanada dos Ministérios, Anexo do Bloco G, térreo - sala E - CEP: 70.058-900

3.2. Contato: cdam.df@saude.gov.br

3.4. Carimbo:

MINISTÉRIO DA SAÚDE
CNPJ: 00.394.544/0001-85

3.5. Data:09/08/2024

3.6. QRCode de autenticação eletrônica:

CERTIFICADO Nº 000304.1950602/2024