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: ESTUDO E/OU EVENTO COM PRAZO SUPERIOR A 06(SEIS) MESES A 01(UM) ANO

1.2. Nome e sobrenome: DOUGLAS RIBEIRO GOMES DA COSTA

1.3. N.º do passaporte: GE751579

1.4. Data e local de nascimento: 24/09/1987 - RIO DE JANEIRO/RJ

1.5. No Brasil: [X] Nº da Carteira de Identidade: 68.063.669-9
[X] Nº de Cadastro de Pessoa Física (CPF): 004.625.012-30

Telefone: (84) 99192-6888 /

Endereço eletrônico: INDEPENDENCIADODOUG@GMAIL.COM

1.6 - Endereço em (PORTUGAL):

Rua: AV PADRE ALBERTO NETO, Número: 40 Complemento: 1CV/ESQ

Município: BELAS Distrito: SINTRA 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 28/05/2025 a 28/05/2026 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: 28/05/2025

4.6. QRCode de autenticação eletrônica:

CERTIFICADO Nº 000304.2296935/2025