



Guia de Prestação de Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica N.º



Data: 2024/08/09

## Guia de Prestação para o Utente

Este guia pertence ao utente e consoante a sua vontade pode transmitir a informação dele constante ao seu prestador. O documento é pessoal e o prestador não necessita do mesmo para a realização do exame.

Utente: YANIEL FUNDORA CURBELOLocal de Prescrição:USF BENFICA JARDIMNº SNS: 256734271Prescritor:TERESA REIS ARAÚJO

Código de Acesso: \*147898\* Código de Prestação: \*432101\* Telefone:

CÓDIGO	NATUREZA DAS PRESTAÇÕES	VÁLIDO ATÉ	TAXA MODERADORA
	1 ANALISES CLINICAS		
* 1 0 8 6 . 8 *	Tempo de protrombina (TP, Quick, INR), Sangue, 1 amostra(s)	2025/08/10	Isento
	Informação complementar do exame:		

COMPROVATIVO DE PAGAMENTO DE TAXA MODERADORA		
ENT. FIN. RESP.:		NIPC:
NOME:	JTENTE	Carimbo da Entidade
VALOR POR EXTENSO	/ /	Prestadora
		Assinatura

## CONSENTIMENTO DO UTENTE PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS RESULTADOS

O utente declarou expressamente consentir que os resultados dos exames realizados sejam disponibilizados na sua Área do Cidadão, podendo ser consultados pelos profissionais de saúde do SNS.\*

\*Em caso de não conformidade do consentimento supra exposto pode alterar as suas permissões de consentimento na sua Área do Cidadão do Portal SNS, ou contactar a sua Unidade de Cuidados de Saúde Primários

Código para utilização pelo Prestador em caso de falência do sistema informático

