

## O que Esperar da Sua Consulta

A duração da consulta pode variar entre 15 e 30 minutos,  
consoante o tipo de consulta

### Exame Físico

Programado uma vez por ano  
para avaliar a saúde geral

### Consulta de Acompanhamento

Para acompanhar uma necessidade  
de saúde específica que possa ter

### Consulta de Enfermagem

Uma consulta tipicamente com o  
enfermeiro apenas para o  
acompanhamento e/ou orientação  
recomendados

### Inscrição no Seguro

*Traga para a consulta (se possível):*

- ☐ Número de Segurança Social e Data de Nascimento
- ☐ Salários Atuais (4 recibos de vencimento), Impostos ou Outros Rendimentos
- ☐ Passaporte americano, Cartão de Residente ou outro documento legal
- ☐ Endereço de E-mail
- ☐ Informações sobre o Seguro da Entidade Patronal (se inscrito ou proposto)
- ☐ Número de Conta Healthsource RI

### Consulta de Doente

Centrada especificamente no  
problema que está a ter no  
dia da sua consulta agendada

### Consulta de Pediatria:

Apenas um tutor legal ou um  
adulto autorizado a consentir  
pelo menor pode trazer a criança  
para a consulta

### Consulta de ginecologia e obstetrícia

Consulta obstétrica ou ginecológica.  
Traga a sua caderneta NHP e a lista  
de medicamentos, se aplicável.

### Consulta de Novo Doente

Poderá ser-lhe marcada uma  
consulta de registo antes da  
consulta como novo doente.  
Chegue cedo para recolher toda a  
documentação necessária antes da  
sua primeira consulta na PCHC.

### Conselheiro de Saúde Reprodutiva

Centrada nos cuidados contraceptivos

**Chegue à sua consulta 15 minutos antes! Ligue para a  
clínica se precisar de remarcar a consulta.**

## O que Deve Levar para a Sua Consulta

☐ **Cartão de Seguro** (se aplicável)



☐ **Identificação** por exemplo, Carta de Condução



☐ **Registo Médico e**

☐ **Registo de Vacinação**



☐ **Todos os Medicamentos**

(por exemplo, receitas médicas, medicamentos de  
venda livre, remédios à base de plantas, etc.)



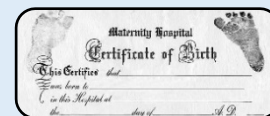
☐ **Comprovativo de Rendimentos**

Por exemplo, Recibo de Vencimento, W2, carta, etc.



☐ **Certidão de Nascimento**

**\*\*Se for um novo doente pediátrico\*\***



☐ **Formulário azul DCYF ou  
Documentos do Tribunal** (se aplicável)

