**Modelo de carta**

**Pedido de 2ª via de relatório médico**

|  |
| --- |
| **Instruções de utilização**:  - Abrir a composição de uma nova mensagem de correio eletrónico na sua aplicação ou serviço de correio eletrónico (por exemplo *GMail*) e deve copiar o assunto abaixo indicado tal e qual como está escrito na nova mensagem;  - Copiar a “tabela” abaixo contendo o texto integral do pedido para uma nova mensagem de correio eletrónico;  - Editar o corpo da mensagem de acordo com as suas necessidades específicas;  - Anexar documento ou comprovativo de alteração dos dados, são elegíveis:  - Digitalização a cores de boa qualidade do Cartão de Cidadão (qualidade >=300 *PPI*);  - Documento em formato *PDF* exportado da aplicação móvel *gov.pt* com a devida assinatura digital.  **Instruções de preenchimento e edição:**  - Indicar apenas os dados a serem efetivamente alterados na secção de dados a alterar, removendo aqueles que não interessam;  - Indicar os dados anteriores conhecidos e aplicáveis na secção de dados anteriores. Na eventualidade de não se lembrar de algum dado/elemento, da morada ou endereço de correio eletrónico deverá remover as linhas correspondentes para que o pedido seja o mais limpo possível;  - Remover todos os campos inalterados ou não aplicáveis;  - Garantir a substituição de todos os campos delimitados por parênteses retos ou o preenchimento de outros em vazio;  - Assinar a mensagem de correio eletrónico com o seu nome completo substituindo o texto em parênteses retos. |
|  |

**Destinatário**: [A-DEFINIR]

**Assunto**: Pedido de 2ª via de relatório médico

---

|  |
| --- |
|  |
| Exmos(as) Senhores(as),  Venho por este meio, efetuar o pedido de 2ª (segunda) via do meu relatório [MÉDICO/DE AVALIAÇÃO-PSICOLÓGICA], [NOME-DO-RELATÓRIO], emitido pelo(a) [MÉDICO/TÉCNICO] responsável, [NOME-DO-RESPONSÁVEL], com a cédula profissional n.º [NÚMERO-CÉDULA] e na qualidade de titular de dados pessoais, requerer a alteração/retificação dos meus dados pessoais ao abrigo do artigo 16.º (décimo sexto) do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), diploma europeu UE 2016/679, que garante o direito à retificação de dados imprecisos ou incompletos.  Pretende-se então a emissão de uma 2ª (segunda) via do relatório [MÉDICO/DE-AVALIAÇÃO-PSICOLÓGICA], emitido originalmente a [DIA] de [MÊS-POR-EXTENSO] de [ANO] no seguimento da alteração de elementos de identificação.  Dados a alterar  Nome(s) próprio(s), apelido(s), sexo, morada e contacto(s)  --  **Dados atualmente registados**  Identificação  Nome(s) próprio(s):  Apelido(s):  Tipo de Documento: Cartão de Cidadão  Número de Documento:  Número de Identificação Fiscal (NIF):  Sexo:  Morada  Código Postal:  Localidade Postal:  Localidade:  Tipo de via e nome da via:  Número de porta:  Andar:  Lado:  Contactos  Contacto telefónico:  Endereço de correio eletrónico:  --  **Novos dados**  Identificação  Nome(s) próprio(s):  Apelido(s):  Sexo:  Morada  Código Postal:  Localidade Postal:  Localidade:  Tipo de via e nome da via:  Número de porta:  Andar:  Lado:  Contactos  Contacto telefónico:  Endereço de correio eletrónico:  --  Anexo a esta comunicação, encontram-se os documentos comprovativos das alterações solicitadas e para vossa verificação dos factos supracitados.  A retificação dos dados obriga à resposta ao pedido num prazo máximo de um mês de acordo com o número 3 (três) do artigo 12.º (décimo segundo) do RGPD sendo este prazo prorrogável até 2 (dois) meses adicionais mediante justificação e comunicação ao titular de dados.  As violações dos direitos dos titulares de dados são reguladas pelo RGPD e Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto de acordo com os números 4 (quatro) e 5 (cinco) do artigo 83.º (octogésimo terceiro) do RGPD e dos artigos 45.º (quadragésimo quinto) e 46.º (quadragésimo sexto) da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto.  Solicito que a alteração seja efetuada no menor prazo possível e que seja confirmada por escrito a sua concretização.  Agradeço desde já a atenção dispensada e aguardo uma resposta breve.  Atenciosamente,  [NOME-COMPLETO] |