

**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

**CERTIFICADO DE DIREITO À PRESTAÇÃO DE CUIDADOS DE SAÚDE:**

☒ Estada e residência no estado não competente  
☐ Transferência de residência para o estado não competente

**1. Utente SNS**

1.1. Apelido(s) / Sobrenome(s): SILVA DE ALMEIDA

1.2. Nome(s) próprio(s): ANA PAULA CAMILA

1.3. Data e local de nascimento: 28/07/1997 / Pariquera-Açu SP

1.4. Em Portugal: ☐ N.º de Identificação de Segurança Social (NISS)  
☐ N.º de Subscritor da CGA  
☐ N.º de utente do Serviço Nacional de Saúde  
☐ N.º do beneficiário da ADSE

1.5. No Brasil: ☒ N.º da Carteira de Identidade / Órgão emissor / UF: 7109835 SSP SC  
☒ N.º de Cadastro de Pessoa Física (CPF): 108.778.409-38  
☒ N.º de Cartão Nacional de Saúde: 700702489436080

1.6 Endereço no Estado competente: Rua Marquês Abrantes, 31, Casa – Valparaíso / CEP: 89023-330 / Blumenau / SC / Brasil

Telefone: (47) 99147-8875 /

Endereço eletrónico: annapaaulacamila@gmail.com

1.7 Endereço no Estado de residência ou de estada: Em trânsito

Telefone:

Endereço eletrónico:

**2. Membro da família**

Apelido(s) / Sobrenomes(s)	Nome(s) Próprio(s)	Data de Nascimento	Parentesco	Endereço Eletrónico

Endereço habitual: Rua Marquês Abrantes, 31, Casa – Valparaíso / CEP: 89023-330 / Blumenau / SC

Telefone de contacto: (47) 99147-8875 /

**3.**

A(s) pessoa(s) identificada(s) no ☒ quadro 1 ☐ quadro 2 tem (têm) direito à prestação de cuidados de

saúde pelo período de 10/12/2021 a 10/12/2022 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

4.3. Telefone: +55 61 3315-2840

4.4. Carimbo

4.5. Data: 10/12/2021

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
CNPJ 00.394.544/0001-85

4.6. Assinatura: *Eletrônica*

**CERTIFICADO Nº 000304.0394401/2021**