



Ao  
Conselho Regional do Sul  
da Ordem dos Médicos

## Declaração

\_\_\_\_\_, portador (a)  
da cédula profissional nº \_\_\_\_\_, declara, sob compromisso de honra, que não tem em seu poder  
qualquer outra cédula profissional válida.

Compromete-se ainda a entregar no prazo máximo de 10 dias a cédula perdida ou extraviada caso a  
mesma seja encontrada.

Está, por fim, ciente que a falsidade da presente declaração ou o incumprimento do compromisso  
assumido no parágrafo anterior implica responsabilidade disciplinar.

Lisboa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_