



Região do Sul



## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

- Preencher em Maiúsculas -

Declara que irá realizar prestação de serviços ao abrigo do artigo 115º do Estatuto da Ordem dos Médicos	
<b>Nome</b>	
<b>Nacionalidade</b>	
<b>Estabelecimento de saúde</b>	
<b>Período da prestação de serviços</b>	De _____ a _____
<b>E-mail</b>	
Junto anexa os seguintes documentos: <ul style="list-style-type: none"><li>● Prova de nacionalidade (documento de identificação/Passaporte);</li><li>● Certificado que ateste que o prestador de serviços se encontra legalmente estabelecido num Estado membro para efeito do exercício da profissão em questão e que não está, no momento da emissão do certificado, proibido, ainda que temporariamente, de a exercer;</li><li>● Título de formação;</li><li>● Certificado de Registo Criminal do país de origem e/ou proveniência;</li><li>● Certificado de seguro de responsabilidade civil profissional que cubra a atividade em Portugal.</li></ul>	
Assinatura: _____ Data ____/____/____	

Nº Cédula \_\_\_\_\_

Nº Inscrição \_\_\_\_\_