MINISTÉRIO DAS FINANÇAS E DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Direcção-Geral de Protecção Social aos Funcionários e Agentes da Administração Pública

REQUERIMENTO DE FORMULÁRIO **E112**

Nos termos dos Regulamentos Comunitários aplicáveis, solicito da ADSE a emissão do **FORMULÁRIO E112, a)**, de acordo com os elementos por mim indicados nos respectivos campos, bem como do relatório médico emitido pelo Serviço da Especialidade do Hospital de _____ **b)**

1 ☐ para o titular ☐ para o familiar

2 NÚMERO DO BENEFICIÁRIO TITULAR (como consta do cartão) ..... I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
NOME DO BENEFICIÁRIO TITULAR (como consta do cartão) _____
_____
NÚMERO DO BILHETE DE IDENTIDADE DO TITULAR ..... I__I__I__I__I__I__I__I__I
DATA DE NASCIMENTO DO BENEFICIÁRIO TITULAR ..... _____-_____-_____
SERVIÇO PROCESSADOR DE VENCIMENTOS DO TITULAR _____
_____
MORADA DO TITULAR (no território nacional) _____
_____ Código Postal _____

3 NÚMERO DO BENEFICIÁRIO FAMILIAR (como consta do cartão) ..... I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
DATA DE NASCIMENTO DO BENEFICIÁRIO FAMILIAR ..... _____-_____-_____
NOME DO BENEFICIÁRIO FAMILIAR (como consta do cartão) _____
_____

4 DURAÇÃO PREVISÍVEL DO PERÍODO DE TRATAMENTO NO ESTRANGEIRO:
DE ..... ____-____-____ a ____-____-____ ☐ Com hospitalização ☐ Sem hospitalização

5 NOME E MORADA DA ENTIDADE PRESTADORA DOS CUIDADOS DE SAÚDE NO ESTRANGEIRO
_____
_____
_____

Data ____-____-____

O Requerente,

_____

a) Válido apenas para entidades prestadoras de cuidados de saúde, nos seguintes países do Espaço Económico Europeu **(EEE)**: Alemanha, Áustria, Bélgica, Bulgária, Chipre, Dinamarca, Eslováquia, Eslovénia, Espanha, Estónia, Finlândia, França, Grécia, Holanda, Hungria, Irlanda, Islândia, Itália, Letónia, Lichtenstein, Lituânia, Luxemburgo, Malta, Noruega, Polónia, República Checa, Reino Unido, Roménia, Suécia e Suíça.

b) Por cada requerimento de **FORMULÁRIO E112**, deverá o beneficiário apresentar relatório médico emitido e confirmado pelo responsável clínico do Serviço da Especialidade de um hospital central português, com expressa indicação do diagnóstico da doença, comprovando a impossibilidade de realização do tratamento em Portugal. Este relatório poderá, se assim o requerente o entender, ser entregue em envelope fechado dirigido ao Inspector Médico da ADSE.

Este requerimento pode ser livremente reproduzido