Osteopata: *(Dr. Nome e Apelido)*

[área para

logótipo]

Cédula profissional nº:  *(emitida pela ACSS)*

Morada: *(Morada do consultório/clínica)*

***DECLARAÇÃO***

Declara-se para os devidos efeitos que o/a paciente (Nome completo do paciente), identificado pelo Cartão de Cidadão nº (nº CC), tem consulta presencial de Osteopatia marcada para as (horas):(minutos), do dia (dia)/(mês)/2021, com o/a Dr/a. (Nome completo do Osteopata), C.C. nmr: (nº CC do Osteopata), portador/a da cédula profissional nmr (emitida pela ACSS), pelo que necessita de se deslocar ao consultório na morada (morada do consultório/clínica), ao abrigo das deslocações autorizadas no artigo 4, alínea d) do decreto no [Decreto n.º 3-A/2021, de 14 de janeiro,](https://dre.pt/application/file/a/153958827) alterado pelo [Decreto n.º 3-B/2021, de 19 de janeiro](https://dre.pt/application/file/a/154643997), respeitante à limitação de circulação de pessoas, nomeadamente “Atender a motivos de saúde, designadamente para efeitos de obtenção de cuidados de saúde e transporte de pessoas a quem devam ser administrados tais cuidados...”

Por ser verdade e se revelar essencial, é emitida a presente declaração que vai assinada pelo respetivo prestador do serviço de saúde.

(Localidade), (dia) de (mês) de 2021

Dr./a (Nome e Apelido)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[assinatura]