



SAD



Rua Comendador  
José Tavares da Silva Nº 10  
2840-619 Seixal

Tel. 21 227 33 10  
E-MAIL: geral@aurpis.com

## DOCUMENTOS A ENTREGAR CLIENTE (FOTOCÓPIAS)

- BILHETE DE IDENTIDADE OU CARTÃO DE CIDADÃO
- CARTÃO DE CONTRIBUINTE
- COMPROVATIVO DE MORADA
- N.I.S.S.
- CARTÃO SAÚDE DO UTENTE
- ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IRS
- COMPROVATIVO DE REFORMA
- RELATÓRIO CLÍNICO C/ PATOLOGIAS ATIVAS E INDICAÇÃO TERAPÊUTICA

Os responsáveis devem igualmente apresentar:

- Documento de identificação
- Cartão Contribuinte
- Comprovativo Morada

### DESPEAS MENSAIS FIXAS

- COMPROVATIVO RENDA DE CASA
- DECLARAÇÃO DA FARMÁCIA COM GASTO MÉDIO MENSAL EM MEDICAÇÃO

IMP03.1.PO01



SAD



Rua Comendador  
José Tavares da Silva Nº 10  
2840-619 Seixal

Tel. 21 227 33 10  
E-MAIL: geral@aurpis.com

## DOCUMENTOS A ENTREGAR CLIENTE (FOTOCÓPIAS)

- BILHETE DE IDENTIDADE OU CARTÃO DE CIDADÃO
- CARTÃO DE CONTRIBUINTE
- COMPROVATIVO DE MORADA
- N.I.S.S.
- CARTÃO SAÚDE DO UTENTE
- ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IRS
- COMPROVATIVO DE REFORMA
- RELATÓRIO CLÍNICO C/ PATOLOGIAS ATIVAS E INDICAÇÃO TERAPÊUTICA

Os responsáveis devem igualmente apresentar:

- Documento de identificação
- Cartão Contribuinte
- Comprovativo Morada

### DESPEAS MENSAIS FIXAS

- COMPROVATIVO RENDA DE CASA
- DECLARAÇÃO DA FARMÁCIA COM GASTO MÉDIO MENSAL EM MEDICAÇÃO

IMP03.1.PO01



SAD



Rua Comendador  
José Tavares da Silva Nº 10  
2840-619 Seixal

Tel. 21 227 33 10  
E-MAIL: geral@aurpis.com

## DOCUMENTOS A ENTREGAR CLIENTE (FOTOCÓPIAS)

- BILHETE DE IDENTIDADE OU CARTÃO DE CIDADÃO
- CARTÃO DE CONTRIBUINTE
- COMPROVATIVO DE MORADA
- N.I.S.S.
- CARTÃO SAÚDE DO UTENTE
- ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IRS
- COMPROVATIVO DE REFORMA
- RELATÓRIO CLÍNICO C/ PATOLOGIAS ATIVAS E INDICAÇÃO TERAPÊUTICA

Os responsáveis devem igualmente apresentar:

- Documento de identificação
- Cartão Contribuinte
- Comprovativo Morada

### DESPEAS MENSAIS FIXAS

- COMPROVATIVO RENDA DE CASA
- DECLARAÇÃO DA FARMÁCIA COM GASTO MÉDIO MENSAL EM MEDICAÇÃO

IMP03.1.PO01