

**Boletim de Informação Clínica e/ou Circunstancial**  
**(Comunicação à Autoridade Judiciária – Art. 51º. do Decreto-Lei n.º 11/98, de 24/01)**

Instituição de Saúde: .....

**I. IDENTIFICAÇÃO DO INDIVIDUO**

Nome: .....

BI: ..... Data da emissão: .... / .... / .... Arquivo de Identificação de: ..... Naturalidade: .....

Data de Nascimento: .... / .... / .... Sexo: ..... Estado Civil: ..... Profissão: .....

Filiação: .....

Contacto familiar ou outro: .....

.....

**II. INFORMAÇÃO CIRCUNSTANCIAL**

Caso seja possível indicar a informação relativa às circunstâncias da admissão na instituição de saúde, nomeadamente quando se trate de acidente (e de que tipo), tentativa de suicídio, agressão, etc.

.....  
.....

**III. INFORMAÇÃO CLÍNICA**

Transferido de ..... Onde havia sido admitido em .... / .... / ....

Admitido em .... / .... / .... pelas ..... horas Chegou cadáver? Sim  Não

falecido em .... / .... / .... pelas ..... horas Óbito verificado em .... / .... / .... pelas ..... horas

Situação clínica à entrada:  
.....  
.....

Internamento(s) na(s) enfermaria(s) de: .....

Evolução Clínica na (s) enfermaria (s): .....

.....  
.....

Exames complementares relevantes: .....

.....  
.....

Antecedentes gerais relevantes: .....

.....  
.....

Diagnóstico final ou provável: .....

.....  
.....

Terapêuticas clínicas e/ou cirúrgicas mais relevantes e/ou manobras de reanimação prestadas: .....

.....  
.....

.....

**IV. OUTROS ELEMENTOS**

Produtos biológicos colhidos na Instituição de Saúde (Ex: sangue, urina, fezes, vômito, lavado gástrico, etc.): .....

Vestígios e/ou outros elementos relevantes colhidos no acto de admissão ou internamento (ex: comprimidos, projectil de arma de fogo, etc.): .....

Outros elementos considerados relevantes: .....

Observações adicionais: .....

Nome, assinatura do médico que presta a informação e respectivo contacto

Nº da Cédula Profissional.....