

## Como se registar num GP Surgery

Para se registar, a si ou a outra pessoa, num GP Surgery, preencha este formulário e entregue-o no consultório onde se deseja registar.

### Deve:

- use uma "marca" ou um "x" para as caixas, quando necessário
- preencha todas as secções que se aplicam a si ou à pessoa que está a registar
- forneça tanta informação quanto possível
- utilize LETRAS MAIÚSCULAS
- se não puder responder a uma pergunta ou esta não se aplicar, escreva "Não aplicável" ou "N/A"
- use apenas tinta preta ou azul
- dirija-se à receção da cirurgia e informe que pretende se registar, caso necessite de ajuda para preencher este formulário

### Que secções devem ser preenchidas?

- Parte A – todas as secções que se apliquem.
- Parte B – esta secção é opcional, mas ajudará o GP a fornecer o melhor atendimento.
- Parte C – preencha estas secções apenas se normalmente não residir no Reino Unido.

Poderá ser contactado pelo GP Surgery se não preencher todas as secções relevantes.

### Registe-se online

É rápido e seguro registar-se online num GP Surgery novo. Procure no site da cirurgia na qual deseja se registar um link para o serviço "Registar-se num GP Surgery".

## PARTE A

Tente fornecer tanta informação quanto possível. Se uma pergunta não se aplicar a si ou à pessoa que está a registar, escreva "Não aplicável" ou "N/A".

### Secção 1 – Quem se está a registar?

#### 1 Está a registar

- A si mesmo (vá para a Secção 2 – Detalhes do paciente)  Outra pessoa

Forneça os seus dados apenas se estiver a registar outra pessoa.

#### 2 O seu nome

#### 4 O seu contacto telefónico

#### 3 A sua relação com a pessoa que está a registar



Pode ajudar a salvar vidas como doador de sangue ou órgãos. Torne-se na salvação de alguém. Visite [www.nhsbt.nhs.uk/lifeline](http://www.nhsbt.nhs.uk/lifeline) ou contacte-nos através do número 0300 123 23 23.

## Secção 2 – Informação detalhada do paciente que regista

<b>1</b>	<b>Título</b> <input type="text"/>	<b>13</b>	<b>Nome e endereço do GP Surgery no RU onde se registou</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Código postal <input type="text"/>
<b>2</b>	<b>Nome</b> <input type="text"/>	<b>14</b>	<b>Já viveu em qualquer outro local no Reino Unido?</b> <b>Sim Não</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>3</b>	<b>Apelido</b> <input type="text"/>	<b>15</b>	<b>Último endereço no RU</b> <input type="text"/> <input type="text"/> Código postal <input type="text"/>
<b>4</b>	<b>Nome do meio (se algum)</b> <input type="text"/>	<b>16</b>	<b>Número de telefone de casa</b> <input type="text"/>
<b>5</b>	<b>Apelido anterior</b> <input type="text"/>	<b>17</b>	<b>Número de telemóvel</b> <input type="text"/>
<b>6</b>	<b>Data de nascimento DD MM AAAA</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>18</b>	<b>Morada de correio eletrónico</b> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>7</b>	<b>Qual o seu sexo (conforme registo no NHS)?</b> <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Intersexo <input type="checkbox"/> Não especificado ou desconhecido	<b>19</b>	<b>Nome do contacto de emergência</b> <input type="text"/>
<b>8</b>	<b>Número de NHS (se tiver um)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>20</b>	<b>Número de telefone do contacto de emergência</b> <input type="text"/>
<b>9</b>	<b>Aldeia, vila ou cidade de nascimento</b> <input type="text"/>	<b>21</b>	<b>A sua relação consigo</b> <input type="text"/>
<b>10</b>	<b>País de nascimento</b> <input type="text"/>	<b>22</b>	<b>Nome do parente mais próximo</b> <input type="text"/>
<b>11</b>	<b>Endereço atual</b> <input type="text"/> <input type="text"/> Código postal <input type="text"/>	<b>23</b>	<b>Número de telefone do parente mais próximo</b> <input type="text"/>
<b>12</b>	<b>Qual foi o código postal que deu ao último GP Surgery onde se registou?</b> <input type="text"/>	<b>24</b>	<b>A sua relação consigo</b> <input type="text"/>

## Secção 3 – Pacientes menores de 18 anos

### Apenas para crianças menores de 12 meses

**1** Onde é que nasceram?

- Inglaterra  Irlanda do Norte  País de Gales  
 Ilha de Man  Escócia  Fora do RU

**2** Onde morava a mãe quando nasceu o bebé?

  
  
  
  
Código postal

### Para pacientes menores de 18 anos

**1** Frequenta algum dos seguintes?

- Escola  Infantário  Ensino em casa  
 Nenhum dos anteriores

**2** Endereço

  
  
  
  
Código postal

**3** Algum destes está envolvido nos seus cuidados?

- Especialista hospitalar  Profissional de saúde  
 Assistente social  Nenhum destes

**4** Já tomou todas as vacinas de rotina?

- Sim  Não  Não sei

**5** Levou as suas vacinas de rotina no Reino Unido?

- Sim  Não  Não sei

## Secção 4 – Informações adicionais

**1** Qual é o seu grupo étnico?

Escolha uma secção de A a E e marque uma caixa para melhor descrever o seu grupo étnico ou origem.

#### (A) Branco

- Inglês, galês, escocês, norte-irlandês ou britânico  
 Irlandês  Cigano ou viajante irlandês

Qualquer outra origem branca:

#### (B) Grupos étnicos mistos ou múltiplos

- Branco e negro do caribe  
 Branco e negro africano  
 Branco e asiático

Qualquer outra origem étnica mista ou múltipla

#### (C) Asiático ou anglo-asiático

- Indiano  Paquistanês  
 Bangladechiano  Chinês

Qualquer outra origem asiática

#### (D) Negro/Africano/Caribenho/Britânico

- Africano  Caribenho

Qualquer outra origem negra, africana ou caribenha

#### (E) Outro grupo étnico

- Árabe

Qualquer outro grupo étnico

- Prefiro não dizer

## Secção 4 – Informações adicionais

**2** Já se registou anteriormente num GP do Reino Unido?

Sim  Não

**3** Se se mudou para o Reino Unido, em que data chegou ao país?

**4** Já serviu nas Forças Armadas do Reino Unido ou já esteve registado num GP do Ministério da Defesa no Reino Unido ou no exterior?

Sim  Não  Prefiro não dizer

Se recebeu um formulário FMED133A (às vezes chamado de formulário FMED1) quando deixou as Forças Armadas do Reino Unido, deve entregá-lo no seu consultório médico.

**5** Precisa de um intérprete para as suas consultas?

Sim  Não

**6** Para que idioma?

Linguagem Gestual Britânica (BSL – British Sign Language)

**7** É prestador de cuidados?

Sim  Não

**8** A é a sua relação com a pessoa a quem presta cuidados?

**9** Que tipo de prestador de cuidados é?

- Prestador jovem, menos de 18
- Remunerado como emprego
- Não remunerado, mas poderei receber benefícios
- Cuidador de acolhimento

**10** Tem um prestador de cuidados?

Sim  Não

**11** Qual a sua relação com o seu prestador de cuidados?

**12** Que tipo de prestador de cuidados é ele?

- Prestador jovem, menos de 18
- Remunerado como emprego
- Não remunerado, mas poderei receber benefícios
- Cuidador de acolhimento

**13** Contacto telefónico do prestador de cuidados

**14** Para qual farmácia deseja que as suas receitas sejam enviadas?

Endereço da farmácia

Código postal

Por vezes, pode levantar os artigos receitados no consultório do seu GP, em vez de ir a uma farmácia. O seu Surgery discutirá isso consigo.

**15** Mora a mais de 1,6 km da farmácia mais próxima?

Sim  Não

**16** Teria sérias dificuldades em obter medicamentos ou aparelhos na farmácia mais próxima?

Sim  Não

### Deseja que informações importantes do seu registo médico estejam disponíveis para outros profissionais de saúde e cuidados?

O seu GP Surgery precisa de autorização para partilhar informações importantes do seu registo médico. Chama-se a isto Registo Resumido de Cuidados (SCR – Summary Care Record). O seu SCR só pode ser partilhado com profissionais de saúde e cuidados de saúde em toda a Inglaterra que lhe estejam a prestar cuidados diretos. Dá-lhes acesso a informações vitais do seu registo médico.

**Sim, partilhe o SCR com informações adicionais**

Inclui informação detalhada sobre os seus medicamentos, alergias, reações adversas e informações adicionais, que incluem detalhes de quaisquer doenças e problemas de saúde significativos, operações e vacinas

**Sim, partilhe o SCR sem informações adicionais**

Inclui apenas informação detalhada sobre os seus medicamentos, alergias e reações adversas

**Não, não partilhe o SCR**

Informação detalhada sobre os seus medicamentos, alergias, reações adversas e quaisquer informações adicionais não serão partilhadas com ninguém envolvido nos seus cuidados diretos.

## PARTE B

Não precisa de preencher esta secção. Mas qualquer informação que forneça ajudará o GP a lhe prestar os melhores cuidados.

### Secção 5 – Saúde do paciente

#### 1 Alguma vez sofreu de alguma destas condições?

- Doença de Alzheimer ou demência
- Asma     Cancro     Diabetes
- Epilepsia     Doença cardíaca
- Pressão alta (hipertensão)
- AVC     Doença da tireóide

#### 2 O que melhor o descreve?

- Fumo     Já fumei
- Nunca fumei     Prefiro não dizer

#### 3 Em média, quantos cigarros fuma por dia?

#### 4 Quando deixou de fumar? DD MM AAAA

#### 5 Costuma beber álcool?

- Nunca     Uma vez por mês ou menos
- 2 a 4 vezes por mês     2 a 3 vezes por semana
- 4 ou mais vezes por semana     Prefiro não dizer

#### 6 Quantas unidades de álcool bebe num dia normal quando está a beber?

1 pint de cerveja 4% equivale a 2,5 unidades. uma pequena taça de vinho de 125 ml equivale a 1,5 unidades e um shot de 25 ml de bebidas espirituosas equivale a 1 unidade.

#### 7 Com que frequência bebeu seis ou mais unidades de álcool numa única ocasião no último ano?

- Nunca     Menos do que uma vez por mês
- Uma vez por mês     Semanalmente
- Todos os dias (ou quase)     Prefiro não dizer

#### 8 Qual é o seu peso?

Quilogramas    ou     Pedras     Libras

#### 9 Qual é a sua altura?

Centímetros    ou     Pés     Polegadas

#### 10 Alergias

#### 11 Condições de saúde mental

## Secção 5 – Saúde do paciente (continuação)

### 12 Deficiências

### 13 Outras condições médicas

### 14 Outras condições médicas

Alguma destas prescrições é repetida?

Sim  Não

### 15 Você, ou o seu prestador de cuidados, precisam de ser comunicados num formato acessível?

Por exemplo, braille, áudio, formato grande ou EasyRead.

Diga-nos o que precisa

### 16 Você, ou o seu prestador de cuidados, precisam de algum ajuste razoável para tornar acessível a sua visita ao GP Surgery?

Por exemplo, um alerta sonoro ou visual na sala de espera, acesso a um circuito auditivo ou o apoio de um anotador.

Diga-nos o que precisa

## PARTE C

### Secção 6 – Pacientes estrangeiros

Preencha esta secção se:

- estiver a visitar o RU e normalmente não reside aqui.
- estiver atualmente a residir no RU, mas não o vê como o seu país de residência. Por exemplo, se estiver a estudar aqui ou se está aqui temporariamente por causa do seu emprego.
- for um residente permanente no RU e recebe uma pensão ou benefício de outro país europeu.

#### Informações sobre elegibilidade para cuidados gratuitos fora de uma clínica GP (GP Practice)

Qualquer pessoa pode se registar numa clínica GP e receber atendimento médico gratuito nesse consultório. No entanto, caso seja encaminhado para tratamento fora da clínica ou precise de cuidados não planeados, por exemplo, num hospital, poderão ser aplicadas taxas caso seja um visitante ou residente temporário.

Alguns grupos de visitantes ou residentes temporários são elegíveis para receber estes cuidados gratuitamente. Poderá ser necessária documentação para demonstrar elegibilidade.

Exemplos daqueles elegíveis incluem:

- refugiados, requerentes de asilo, aqueles que recebem certas formas de apoio estatal
- vítimas suspeitas ou confirmadas de escravatura moderna e/ou tráfico de seres humanos
- residentes temporários com visto válido por mais de 6 meses. Poderá ter pago a sobretaxa de saúde de imigração conjuntamente com o seu pedido de visto. Observe que os serviços de procriação assistida continuam a ser cobrados a este grupo
- os visitantes do EEE terão de fornecer o seu CESD (Cartão Europeu de Seguro de Saúde), que cobre o tratamento não planeado imediatamente necessário, ou um formulário S2 que cobre o tratamento planeado.

Adicionalmente, alguns serviços são gratuitos para todos os visitantes, incluindo o diagnóstico e tratamento de doenças infecciosas e infeções sexualmente transmissíveis.

Os cuidados necessários imediatos, cuidados de maternidade e outros cuidados urgentes que não possam esperar até à partida de um visitante sujeito a cobrança do Reino Unido não serão retidos ou atrasados devido a encargos. Mas o tratamento não urgente não será administrado até que o pagamento integral tenha sido recebido.

Mais informações podem ser encontradas no folheto do paciente disponível na clínica GP.

#### Selecione a afirmação que se aplica a si

- Compreendo que posso ter de pagar pelo tratamento do NHS fora da clínica GP.
- Não tenho de pagar pelo tratamento do NHS fora da clínica GP e tenho os documentos que o comprovam.
- Não sei se terei de pagar pelo tratamento.

## PARTE C

### Secção 6 – Pacientes estrangeiros (continuação)

Fornecer-nos esta informação significa que se necessitar de cuidados do NHS fora da clínica GP e tiver direito a esses cuidados gratuitamente, será mais fácil para si demonstrar esse direito.

Utilizaremos as informações para estabelecer o seu estatuto de cobrança, a fim de recuperar os custos do NHS dos países responsáveis pelos seus cuidados de saúde, quando aplicável. Tal não afetará o seu direito de se registar na clínica GP ou de receber serviços de GP gratuitos.

<b>1</b>	<b>Marque uma das seguintes</b>	<input type="checkbox"/>	Tenho um formulário S1 emitido por um estado membro da UE ou do EEE	<input type="checkbox"/>	Recebo uma pensão ou benefício europeu
		<input type="checkbox"/>	Tenho direito a um CESD, mas não tenho	<input type="checkbox"/>	Estou no Reino Unido como parte do meu trabalho
		<input type="checkbox"/>	Tenho um CESD emitido por um estado membro da UE ou do EEE	<input type="checkbox"/>	Nenhuma das anteriores

<b>Marque uma das seguintes</b>			
<b>1</b>	<b>Código do país</b>	<b>5</b>	<b>Número de identificação pessoal</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>2</b>	<b>Nome</b>	<b>6</b>	<b>Número de identificação da instituição</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>3</b>	<b>Nome dado</b>	<b>7</b>	<b>Número de identificação do cartão</b>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>4</b>	<b>Data de nascimento DD MM AAAA</b>	<b>8</b>	<b>Expira a DD MM AAAA</b>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

#### Como serão utilizados os dados do seu CESD e S1?

Ao utilizar o seu CESD para custos de tratamento do NHS, os seus dados do CESD e os dados das consultas de GP serão partilhados com os cuidados secundários do NHS (hospitais) e com o NHS Digital apenas para efeitos de recuperação de custos. Os seus dados clínicos não serão partilhados no processo de recuperação de custos. As informações do seu CESD ou S1 serão partilhadas com a Business Service Authority com a finalidade de recuperar os seus custos do NHS do seu país de origem.