



Ficha de Inscrição de Beneficiário Familiar

Regime Especial

(Anexar documentos comprovativos)

№ do Beneficiário Titular//	
Nome do Familiar	
Data de Nascimento//	Género: Masculino Feminino
Cartão de Cidadão nº	Contribuinte nº
Assinalar com uma cruz	z (x) a situação do familiar a inscrever
Filho ou equiparado	
União de Facto	
Cônjuge Data de Casamento//	
	_
Tratamento de dados pessoais	
Os dados pessoais recolhidos, ou outros que nos venha a fornecer, se 26 de outubro e do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Eur 2018. Este tratamento tem como finalidade a adesão ao Plano de Sac	erão tratados nos termos da legislação aplicável, nomeadamente da Lei nº 67/98, copeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 ("RGPD"), com efeitos a 25 de maio úde da Quidgest ("Plano") e a operacionalização e prestação dos serviços inerentes tório e serão tratados pela MEO – Associação de Cuidados de Saúde ("MEO – ACS"
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	n o beneficiário titular do Plano. Os seus dados poderão também ser transmitidos os serviços contratados, bem como a outras entidades, nos termos legais aplicáveis dades Tributárias e Tribunais.
Os dados serão conservados pelo período de tempo necessário à pratravés dos contactos disponibilizados pelo MEO Cuidados de Saúde.	restação dos serviços. É garantido o seu direito de acesso, retificação e atualizaç
O MEO Cuidados de Saúde protege a sua privacidade e toda a informa Política de Privacidade disponível em meocuidadossaude.pt e que de	ação que nos disponibiliza, incluindo os seus dados pessoais, nos termos da respeti eve conhecer e rever periodicamente.
Declaração para Inscrição no Plano de Saúde	
Declaro ter conhecimento integral das regras e condições relativas ac cujo cumprimento integral me responsabilizo.	o Plano, ao qual tive acesso e pretendo aderir, cujo regime aceito sem reservas e p
Declaro ter lido e entendido a informação constante desta Ficha de Indos dados pessoais ou demais informações prestadas.	nscrição pelo que assumo a inteira responsabilidade de alguma omissão ou inexatid
Reconheço e aceito a necessidade da partilha dos meus dados com o	beneficiário titular do Plano no âmbito e para efeitos da execução do mesmo.
	rmático, dos dados para operacionalização do plano de saúde e a sua transmissão ratados bem como a partilha com outras entidades, decorrente de exigências lega
Data/	
Assinatura do Beneficiário	
(obrigatório para > 18 anos)	(conforme BI/Cartão de Cidadão)

(conforme BI/Cartão de Cidadão)



Plano de Saúde da Quidgest

Documentos comprovativos

Prazo de Inscrição e período de carência

De acordo com o regulamento do plano de saúde, o beneficiário-titular deve apresentar o pedido de inscrição no **prazo de 30 dias** após a data que confere o direito à inscrição (data de admissão na empresa, data de nascimento, data de casamento), findo o qual serão aplicados os períodos de carência previstos no regulamento.

ALERTA: Em caso de dificuldade na obtenção dos documentos comprovativos no prazo de 30 dias, o beneficiário-titular deverá pelo menos remeter, <u>dentro do prazo</u>, o pedido de inscrição ao MEO Cuidados de Saúde anexando esta ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada. A entrega dos restantes documentos é obrigatória para a conclusão do pedido e deve ser feita com a maior brevidade possível.

Filho até aos 25 anos

- Fotocópia do Cartão de Cidadão (1) (ou Registo de Nascimento + NIF) do beneficiário a inscrever

Equiparado até aos 25 anos

- Fotocópia do Cartão de Cidadão (1) do beneficiário a inscrever
- Atestado de Residência passado pela Junta de Freguesia que comprove que o equiparado a filho vive em comunhão de mesa e habitação com o beneficiário titular e respetivo cônjuge ou unido de facto

Cônjuge e União de Facto até aos 65 anos

- Fotocópia do Cartão de Cidadão (1) do cônjuge ou membro União de Facto
- Fotocópia de Comprovativo de Casamento (caso aplicável)
- Fotocópia da última nota de liquidação de IRS (conjunta ou em separado) onde se comprove a mesma morada fiscal (apenas aplicável para situação de União de Facto)

(¹) Caso não pretenda disponibilizar uma cópia do cartão de cidadão, a adesão terá de ser feita de forma presencial. Para esse efeito, solicitamos contacto para o nº de telefone 21 311 66 01 (Chamada para a rede fixa nacional) (opção "Adesões, quotas e regime de crédito" para esclarecimentos adicionais).