



Rua Castilho, 14 – 1269-076 LISBOA  
Telef.: 213 515610 - Fax.: 213 520 907  
[www.uacs.pt](http://www.uacs.pt) - E-mail: [medicina.trabalho@uacs.pt](mailto:medicina.trabalho@uacs.pt)

**Lembramos a obrigatoriedade que as Empresas e Empresários do Comércio e Serviços têm de cumprir a Legislação em vigor no que se refere á Prevenção de Riscos Profissionais, Medicina do Trabalho e Higiene e Segurança**

## FICHA PROVISÓRIA DE ADESÃO

**UACS – MEDICINA DO TRABALHO** (ENTIDADE CERTIFICADA E AUTORIZADA PELA ACT - Autoridade para as Condições do Trabalho)

Empresa \_\_\_\_\_

Associado n.º \_\_\_\_\_ / NPC \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_ CAE( Secundário) \_\_\_\_\_

Nº Seg. Social \_\_\_\_\_

Morada (Sede) \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Morada (Correspondência) \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Morada (Estabelecimento) \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Nome completo do(a) Gerente que vai outorgar o Contrato de Adesão \_\_\_\_\_

N.º de empregados (incluindo Sócios-Gerentes) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

N.º de estabelecimentos \_\_\_\_\_

**Pretendemos aderir ao serviço de:**

Medicina do Trabalho

Na (s) modalidade (s):

Modalidade 0  Modalidade 2  Modalidade Top  Modalidade 25

**Obs.: a definir sempre na altura da marcação das consultas, admitindo-se uma pluralidade de modalidades**

Se desejar celebrar um contrato de prestação de serviços na área de Higiene e Segurança com a empresa com a qual a UACS tem protocolo, preencha o campo em baixo;

Higiene e Segurança no Trabalho

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura Carimbo