

一、關於職業民事責任強制保險：

中藥房須為受僱的中醫生、中醫師或中藥師購買職業民事責任強制保險合同，而受僱的人士應自接獲許可執業通知書翌日起計 15 個工作天內及每年准照續期時，向衛生局醫務活動牌照科或藥物監督管理局准照及稽查廳遞交職業民事責任強制保險合同副本*，以證明已履行第 5/2016 號法律《醫療事故法律制度》第三十六條及第 5/2017 號行政法規第三條及第四條的規定，方可於場所內提供診療服務。

*如屬中醫生或中醫師，應向醫務活動牌照科遞交職業民事責任強制保險合同副本；如屬中藥師，應向准照及稽查廳遞交職業民事責任強制保險合同副本。

二、關於駐診中醫生或中醫師執照註銷涉及的病歷處理：

如中藥房有中醫生或中醫師駐診，有關人士倘在駐診期間註銷執照，須自接獲執照註銷通知翌日起計 60 日內，直接將病歷交予就診者或移交至醫務活動牌照科。倘若病歷由中藥房負責管理及保存，則只須向醫務活動牌照科遞交經中藥房簽署確認的“由法人醫療服務提供者負責管理及保存病歷之聲明書”(附件)。有關“醫療服務提供者終止執業時病歷的處理須知及注意事項”詳情，中藥房及駐診中醫生或中醫師可瀏覽衛生局網頁 <http://www.ssm.gov.mo>。

三、關於發生或懷疑發生醫療事故通報：

根據第 5/2016 號法律《醫療事故法律制度》第九條第一款的規定，如中藥房有中醫生或中醫師駐診，當知悉發生或懷疑發生醫療事故，須在二十四小時內向衛生局通報。通報表可在衛生局醫務活動牌照科索取，或可透過衛生局網頁 <http://www.ssm.gov.mo> 下載。

四、關於准照的取消：

根據第 5/2016 號法律《醫療事故法律制度》第八條第二款及衛生局第 05/SS/2017 號批示有關病歷的記錄、管理、保存及銷毀程序指引，中藥房須自簽收准照取消通知公函翌日起計 60 日內，直接將一切與病人、調配處方及相關藥事服務的紀錄(病歷)交予病人或移交至准照及稽查廳，具體詳情請參閱附件《藥房、藥行或中藥房終止業務時對於一切與病人、調配處方及相關藥事服務的紀錄(病歷)的處理須知及注意事項》。

由法人醫療服務提供者負責管理及保存病歷之聲明書

Declaração de gestão e conservação de processos clínicos da
responsabilidade de prestadores de cuidados de saúde, pessoas colectivas

根據第 5/2016 號法律《醫療事故法律制度》第八條第二款及衛生局第 05/SS/2017 號批示有關病歷的記錄、管理、保存及銷毀程序指引之規定，茲聲明本人 _____，准照編號 _____，已遵照上述規定，由法人醫療服務提供者 _____ 負責管理及保存本人的就診者病歷。

本人聲明上述資料屬實無誤。

Eu, _____, com licença n.º _____, declaro que, de acordo com os estipulados previstos no n.º 2 do art.º 8.º da Lei n.º 5/2016 (Regime jurídico do erro médico) e as “Instruções sobre os procedimentos de registo, gestão, conservação e eliminação do processo clínico”, constantes no Despacho dos Serviços de Saúde n.º 05/SS/2017, o prestador de cuidados de saúde, pessoa colectiva _____ é responsável pela gestão e conservação dos processos clínicos dos pacientes.

Mais declaro que as informações acima mencionadas são verdadeiras e correctas.

<p>聲明人 Declarante,</p>
<hr/>
<p>簽名(須與身份證一致) Assinatura (conforme assinatura no documento de identificação) _____年____月____日 ano/mês/dia</p>

<p>由法人確認本聲明書 Confirmação da declaração pela pessoa colectiva</p>
<hr/>
<p>法人代表簽名及蓋章 Assinatura e carimbo do representante legítimo da pessoa colectiva _____年____月____日 ano/mês/dia</p>