

一、关于职业民事责任强制保险：

中药房须为受雇的中医生、中医师或中药师购买职业民事责任强制保险合同，而受雇的人士应自接获许可执业通知书翌日起计 15 个工作天内及每年准照续期时，向卫生局医务活动牌照科或药物监督管理局准照及稽查厅递交职业民事责任强制保险合同副本*，以证明已履行第 5/2016 号法律《医疗事故法律制度》第三十六条及第 5/2017 号行政法规第三条及第四条的规定，方可于场所内提供诊疗服务。

*如属中医生或中医师，应向医务活动牌照科递交职业民事责任强制保险合同副本；如属中药师，应向准照及稽查厅递交职业民事责任强制保险合同副本。

二、关于驻诊中医生或中医师执照注销涉及的病历处理：

如中药房有中医生或中医师驻诊，有关人士倘在驻诊期间注销执照，须自接获执照注销通知翌日起计 60 日内，直接将病历交予就诊者或移交至医务活动牌照科。倘若病历由中药房负责管理及保存，则只须向医务活动牌照科递交经中药房签署确认的“由法人医疗服务提供者负责管理及保存病历之声明书”(附件)。有关“医疗服务提供者终止执业时病历的处理须知及注意事项”详情，中药房及驻诊中医生或中医师可浏览卫生局网页 <http://www.ssm.gov.mo>。

三、关于发生或怀疑发生医疗事故通报：

根据第 5/2016 号法律《医疗事故法律制度》第九条第一款的规定，如中药房有中医生或中医师驻诊，当知悉发生或怀疑发生医疗事故，须在二十四小时内向卫生局通报。通报表可在卫生局医务活动牌照科索取，或可透过卫生局网页 <http://www.ssm.gov.mo> 下载。

四、关于准照的取消：

根据第 5/2016 号法律《医疗事故法律制度》第八条第二款及卫生局第 05/SS/2017 号批示有关病历的记录、管理、保存及销毁程序指引，中药房须自签收准照取消通知公函翌日起计 60 日内，直接将一切与病人、调配处方及相关药事服务的纪录(病历)交予病人或移交至准照及稽查厅，具体详情请参阅附件《药房、药行或中药房终止业务时对于一切与病人、调配处方及相关药事服务的纪录(病历)的处理须知及注意事项》。

由法人医疗服务提供者负责管理及保存病历之声明书

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

根据第 5/2016 号法律《医疗事故法律制度》第八条第二款及卫生局第 05/SS/2017 号批示有关病历的记录、管理、保存及销毁程序指引之规定，兹声明本人 _____，准照编号 _____，已遵照上述规定，由法人医疗服务提供者 _____ 负责管理及保存本人的就诊者病历。

本人声明上述资料属实无误。

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.

声明人

Declarante,

签名(须与身份证一致)

Assinatura (conforme assinatura no
documento de identificação)

_____ 年 _____ 月 _____ 日
ano/mês/dia

由法人确认本声明书

Confirmação da declaração pela pessoa
colectiva

法人代表签名及盖章

Assinatura e carimbo do representante
legítimo da pessoa colectiva

_____ 年 _____ 月 _____ 日
ano/mês/dia