

三、本批示自二零一七年二月二十六日起生效。

二零一七年二月二十日

行政長官 崔世安

3. O presente despacho entra em vigor no dia 26 de Fevereiro de 2017.

20 de Fevereiro de 2017.

O Chefe do Executivo, *Chui Sai On*.

第 30/2017 號行政長官批示

行政長官行使《澳門特別行政區基本法》第五十條賦予的職權，並根據第3/2017號行政法規《醫療事故鑑定委員會》第十三條第二款的規定，作出本批示。

一、核准剖驗屍體申請書式樣，該式樣載於作為本批示組成部分的附件。

二、本批示自二零一七年二月二十六日起生效。

二零一七年二月二十日

行政長官 崔世安

Despacho do Chefe do Executivo n.º 30/2017

Usando da faculdade conferida pelo artigo 50.º da Lei Básica da Região Administrativa Especial de Macau e nos termos do n.º 2 do artigo 13.º do Regulamento Administrativo n.º 3/2017 (Comissão de Perícia do Erro Médico), o Chefe do Executivo manda:

1. É aprovado o modelo do requerimento da autópsia em anexo ao presente despacho e que dele faz parte integrante.

2. O presente despacho entra em vigor no dia 26 de Fevereiro de 2017.

20 de Fevereiro de 2017.

O Chefe do Executivo, *Chui Sai On*.

附件

ANEXO

剖驗屍體申請書式樣

Modelo do requerimento da autópsia

<p>澳門特別行政區政府 Governo da Região Administrativa Especial de Macau</p> <p>醫療事故鑑定委員會 Comissão de Perícia do Erro Médico</p> <p>剖驗屍體申請書 REQUERIMENTO DA AUTÓPSIA</p>		
姓名 _____	出生日期 _____	
Nome _____	Data de nascimento _____	
性別 _____	國籍 _____	婚姻狀況 _____
Sexo _____	Nacionalidade _____	Estado civil _____
身份證明文件類別及編號 _____		
Tipo e n.º do documento de identificação _____		
職業 _____	電話/手機號碼 _____	
Profissão _____	N.º de telefone/telemóvel _____	
地址 _____		
Endereço _____		
以 ⁽¹⁾ _____ 身份及根據第 5/2016 號法律《醫療事故法律制度》第三十九條的規定，申請進行以下人士的屍體剖驗		
Vem, na qualidade de ⁽¹⁾ _____ e nos termos do artigo 39.º da Lei n.º 5/2016 (Regime jurídico do erro médico), requerer a realização da autópsia de		
姓名 _____	出生日期 _____	
Nome _____	Data de nascimento _____	
性別 _____	國籍 _____	死亡日期婚姻狀況 _____
Sexo _____	Nacionalidade _____	Estado civil à data do falecimento _____
死亡日期 _____	死亡時的年齡 _____	死亡地 _____
Data do falecimento _____	Idade aquando do falecimento _____	Local do falecimento _____
以下列理由為依據（如空間不足，可使用補充頁）： Com o fundamento nos seguintes motivos (Caso o espaço não seja suficiente, pode ser utilizada uma folha branca adicional):		

本人聲明在是次申請內所填報的內容及所提交的一切文件均屬真實。
 Declaro que os dados preenchidos no requerimento e todos os documentos apresentados são verdadeiros.

日期 _____
 Data _____

申請人簽名 _____
 (須與身份證明文件簽名式樣相同)
 Assinatura do requerente conforme documento de
 identificação

收集個人資料聲明
Declaração para efeitos de recolha de dados pessoais

申請人所提交的所有資料，僅作為剖驗屍體用途，但法例另有規定者除外。同時，委員會將按照第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定處理個案資料。申請人有權依法申請查閱、更正或更新其存於委員會的個人資料。

Todas as informações fornecidas pelo requerente servem apenas para efeitos de realização da autópsia, salvo disposição em contrário. Todos os dados referentes ao presente caso serão processados de acordo com a Lei n.º 8/2005 (Lei da Protecção de Dados Pessoais). O requerente goza, nos termos legais, do direito de acesso, rectificação ou actualização dos seus dados pessoais que se encontram arquivados na Comissão.

由委員會填寫
A preencher pela Comissão

收件紀錄	
Registo de entrada	
收件日期	____/____/____
Data de entrada	日 dia 月 mês 年 ano
收件人	_____
Executante	_____

⁽¹⁾ 第 5/2016 號法律第六條第一款所指的任一情況：配偶、直系血親卑親屬、直系血親尊親屬、有事實婚關係的人、兄弟姐妹及四親等內的其他旁系血親。

⁽¹⁾ Qualquer das situações previstas no n.º 1 do artigo 6.º da Lei n.º 5/2016: cônjuge, descendente, ascendente, unido de facto, irmão, outro colateral até ao quarto grau.