**Internato médico / Trabalho em serviço de urgência.**

**MINUTA**

Ao Exmo. Senhor Presidente do

Conselhode Administração do ……..

C/C à

-Direção Clínica;

-Direção do Internato Médico;

-Direção do Serviço de Urgência;

-Direção do Serviço de (…);

F\_\_\_ (nome completo, número da cédula profissional e categoria profissional), médico/a interno/a do \_\_\_\_º ano (apenas do 2º ano em diante) da formação específica de (especialidade), tendo sido escalado/a para a prestação de trabalho na urgência de (identificar se urgência geral, ou interna ou externa de outra especialidade que não a de formação específica) no dia \_\_\_\_\_, vem declarar que irá comparecer no dia agendado, mas apenas prestará assistência a situações urgentes do âmbito da especialidade de (especialidade de formação específica), e no âmbito das capacidades por si já adquiridas, uma vez que não tem formação em outras especialidades que lhe permita prestar corretamente cuidados médicos que não integram aquele âmbito, nem a tal se encontra obrigado/a, como se prevê no programa de formação específica.

Mais ainda, não está obrigado/a a prestar trabalho em serviço de urgência que não seja compatível com os objetivos da formação, como dispõe o número 4 do artigo 13º do Decreto-Lei n.º 13/2018, de 26 de fevereiro, que aprovou o novo Regime Jurídico da Formação Médica e o número 1 do artigo 38º da Portaria n.º 79/2018, de 16 de março, que aprovou o Regulamento do Internato Médico.

O/A Trabalhador/a Médico/a,