**Adesão individual ao regime de Dedicação Plena – Cuidados de Saúde Primários**

(com lista de dimensão mínima de 1750 utentes)

Exmo/a. Senhor/a

Presidente do Conselho de Administração do

\_\_, E.P.E./Conselho Diretivo da \_\_\_\_\_\_, I.P.

....., de....de 202...

**Assunto**: Adesão individual – artigo 2.º n.º 2 e artigo 10.º Decreto-Lei n.º 103/2023, de 07 de novembro

F\_\_\_\_ (identificação pessoal e profissional completas), médico a exercer funções na UCSP ....., vem nos termos e para os efeitos do disposto no n.º 2, do artigo 2.º do Decreto-Lei n.º 103/2023, de 07 de novembro, declarar que pretende aderir ao regime de dedicação plena, na medida em que estão preenchidos os pressupostos contidos no n.º 1 do artigo 10.º do mencionado diploma legal, isto é, presta cuidados a uma lista com uma dimensão mínima de 1750 utentes.

Com os melhores cumprimentos.

O/A trabalhador/a médico/a