

RELATÓRIO CLÍNICO

Ao abrigo da alínea b) do nº 1 do artigo 3º da Lei n.º 7/2011, de 15 de Março, atestamos que XXXXXXXXXXXXXXXX, portador/a do BI nº XXXXX, tem o diagnóstico de Perturbação de Identidade de Género (Transexualidade), não sofre de anomalia psíquica e tem sido regularmente seguido/a em Consulta por Equipe Multidisciplinar de Sexologia Clínica.

Por ser verdade, aplica-se o disposto no artigo 2º da supracitada Lei para efeitos de mudança de sexo e de nome próprio no Registo Civil.

Lisboa, XX de XXXXX de 2011

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Médico/a
(Especialidade)
(Formação em Sexologia Clínica)

E-mail:

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Psicólogo/a Clínica
(Formação em Sexologia Clínica)

E-mail:

INSTITUIÇÃO (PÚBLICA OU PRIVADA)

Morada

Tel:

(site)