



衛生監督廳  
動物檢疫監管處

收件日期：\_\_\_\_\_ 時間：\_\_\_\_\_ 編號：\_\_\_\_\_

申請人資料			
姓名			
身份證明文件	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證 <input type="checkbox"/> 其他 _____	編號	
電郵		電話	
聯絡地址			

執業地點資料 (如多於一個執業地點, 請以附件方式提交)	
場所名稱	
場所地址	
場所准照編號	

收集個人資料聲明
根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定： 1. 在本表格內所提供的個人資料及文件會用作處理本申請、服務統計、研究及/或登記用途，並將儲存於本署的資訊系統內，且用作處理本署所提供的各類服務及/或申請。 2. 基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。 3. 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於本署的個人資料。 4. 本署人員在處理所提供的個人資料時，均會作出保密及妥善保管的措施，直至該等資料使用完畢及保存期結束，屆時有關資料將按規定銷毀或封存。

申請人簽名及日期	
本人聲明同意將姓名、執業地點、註冊證編號及有效期等資料公佈於市政署有關之網頁上。	收件登記
簽名及日期 _____ / ____ / ____	

申請文件清單			
序號	必須遞交之文件	申請者填寫	市政署填寫
1	有效身份證明文件副本 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	獸醫專業資格認可證明書副本 <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	由衛生局的醫生發出的健康證明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	刑事紀錄證明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	市政署認為屬必要的其他證明文件：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

備註： 1. 如屬外地僱員，其所提交的身份證明文件副本須與獸醫專業資格認可證明書上之資料相符，另須額外提交外地僱員身份認別證副本（藍卡）。
--

申請須知
<ul style="list-style-type: none"><li>● 應繳納費用及申請項目的所需文件及注意事項，可瀏覽市政署網頁 <a href="http://www.iam.gov.mo">www.iam.gov.mo</a> 或致電 2833 7676；</li><li>● 申請表上姓名及身份證明文件須與獸醫專業資格認可證明書上之資料相符，如姓名同時載有中文及外文，請擇一填寫；</li><li>● 申請人須填妥申請表，並遞交至市政署的以下地點：綜合服務中心、北區市民服務中心、中區市民服務中心、離島區市民服務中心及離島區市民服務中心-石排灣分站；</li><li>● 填寫的流動電話號碼將同時用作短訊通知用途；</li><li>● 申請人接獲申請批准通知後，請至遞交表格地點處領取註冊證；</li><li>● 如申請文件未齊備或未填妥，市政署會通知申請人在 10 個工作日內補交，如未能在上述期間內補交文件，視為放棄申請及歸檔；</li><li>● 註冊的有效期為兩年，獸醫可於註冊有效期屆滿前九十日內申請續期；</li><li>● 根據第 4/2023 號法律第 17 條的規定，如申請人之身份資料或執業地點日後出現變更，須在三十日內將該事實通知市政署，否則可能須承擔違紀責任。</li></ul>

Departamento de Inspeção e Sanidade  
Divisão de Inspeção e Controlo Veterinário

Data de recepção: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_

Informações do requerente			
Nome			
Documento de identificação	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade de Residente da RAEM <input type="checkbox"/> Outros _____	N.º	
E-mail		Telefone	
Endereço de contacto			

Informações do local do exercício da profissão (se for mais de um local, por favor, apresente em anexo)	
Nome de estabelecimento	
Endereço do estabelecimento	
N.º da licença de estabelecimento	

Declaração para Prestação de Dados Pessoais
Nos termos da Lei n.º 8/2005 “Lei da Protecção de Dados Pessoais”:
1. Os dados pessoais e documentos, constantes do formulário, serão utilizados no tratamento do presente pedido, estatísticas de serviços, fins de estudo e/ou de registo, e armazenados no sistema informático do IAM para fins de tratamento dos vários serviços e/ou pedidos dispensados pelo IAM.
2. Por razões de cumprimento das obrigações legais, esses dados podem ser transferidos para outras entidades competentes.
3. O requerente pode, nos termos da lei, consultar, rectificar e actualizar os dados pessoais na posse deste Instituto.
4. Ao tratar destes dados pessoais, o pessoal deste Instituto toma as devidas medidas de precaução e cumpre o dever de sigilo e de guarda, até terminar o fim a que se destinavam ou expirar o seu prazo de conservação. Neste caso, os dados serão, nos termos da disposição em vigor, destruídos ou bloqueados.

Assinatura do requerente e a data	
O signatário concorda que o nome, o local do exercício da profissão e o n.º e a validade da cartão de inscrição, entre outros dados, sejam publicados na respectiva página electrónica do IAM.	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">           Registo de recepção         </div>
Assinatura e data _____ / ____ / ____	

Lista de documentos			
N.º	Documentos de entrega obrigatória	A preencher pelo requerente	A preencher pelo IAM
1	Cópia do documento de identificação válido <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cópia do certificado de acreditação profissional de médico veterinário <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Atestado médico emitido por médico dos Serviços de Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Certificado de registo criminal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Outros documentos comprovativos considerados necessários pelo IAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas:
1. Se for trabalhador não residente, a cópia do documento de identificação por si apresentada deve corresponder às informações constantes no certificado de acreditação profissional de médico veterinário. É ainda necessário apresentar a cópia do título de identificação de trabalhador não residente (cartão azul).

Observações do pedido
<ul style="list-style-type: none"> <li>● A taxa a pagar, os documentos necessários para o pedido e outras observações podem ser consultados na página electrónica do IAM <a href="http://www.iam.gov.mo">www.iam.gov.mo</a> ou pelo n.º de telefone 2833 7676;</li> <li>● O nome e o documento de identificação preenchido no boletim de pedido deve corresponder ao previsto no certificado de acreditação profissional de médico veterinário e no caso de ter nomes chinês e estrangeiro simultaneamente, por favor, escolha um deles a preencher;</li> <li>● O requerente deve preencher o boletim de pedido e entregá-lo nos seguintes locais do IAM: Centro de Serviços, Centro de Prestação de Serviços ao Público da Zona Norte, Centro de Prestação de Serviços ao Público da Zona Central, Centro de Prestação de Serviços ao Público das Ilhas e Centro de Prestação de Serviços ao Público das Ilhas - Posto de Seac Pai Van;</li> <li>● O n.º de telemóvel preenchido serve simultaneamente para a notificação por SMS;</li> <li>● Após ter recebido a notificação de aprovação do pedido, o requerente pode levantar o cartão de inscrição no local onde o boletim foi entregue;</li> <li>● Caso os documentos do pedido não estejam completos ou devidamente preenchidos, o IAM deve notificar o requerente para que apresente os documentos em falta no prazo de 10 dias úteis. A não apresentação dos documentos em falta pelo requerente no prazo acima referido é considerada desistência do pedido, arquivando-se o processo;</li> <li>● A inscrição tem a validade de 2 anos, podendo os médicos veterinários requerer a sua renovação nos 90 dias anteriores ao termo do prazo de validade da inscrição;</li> <li>● De acordo com o artigo 17.º da Lei n.º 4/2023, o requerente deve comunicar ao IAM, no prazo de 30 dias, a eventual alteração dos dados de identificação pessoal ou do local do exercício da profissão, sob pena de incorrer em responsabilidade disciplinar.</li> </ul>



## APPLICATION FORM FOR REGISTRATION OF VETERINARY SURGEON

Department of Health and Supervision  
Division of Animal Inspection and Control

Date of receipt: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_ Number: \_\_\_\_\_

### Information about applicant

Name			
Identification document	<input type="checkbox"/> Macao SAR Resident Identity Card <input type="checkbox"/> Others _____	Number	
Email		Phone number	
Correspondence address			

### Information about place of exercise of profession (If there is more than one place of exercise of profession, please submit the information in an attachment.)

Establishment name			
Establishment address			
Establishment license number			

### Personal Information Collection Statement

As stipulated in Law no. 8/2005 "Personal Data Protection Act":

- The personal information collected in this form and the documents submitted will be used for processing of this application, service statistics, research and/or registration purposes. The personal information and documents will be stored in IAM's information system for processing of various kinds of services and/or applications provided by IAM.
- Such information may be transferred to other authorised entities to fulfil statutory obligations.
- The applicant has the right to request access to, and correction or update of the personal information held by IAM in accordance with law.
- The personal information collected will be kept confidential and treated with due care by IAM staff until the completion of use of such information and the expiry of the storage period. The information will then be destroyed or archived as stipulated.

### Signature of applicant and date

I declare that I agree to publish the name, the place of exercise of profession, the registration card number and validity, and other information on the relevant website of the Municipal Affairs Bureau.	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 20px; width: 100%;">           Receipt record         </div>
Signature and date _____ / ____ / ____	

### List of application documents

No.	Documents required to be submitted	To be completed by applicant	To be completed by IAM
1	Copy of valid identification document <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Copy of veterinary professional accreditation certificate <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Health certificate issued by a doctor of the Health Bureau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Certificate of Criminal Record	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Other certification documents deemed necessary by the Municipal Affairs Bureau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notes:

- If the applicant is a non-resident worker, the copy of identification document submitted is required to be consistent with the information on the veterinary professional accreditation certificate. Moreover, a copy of the Non-resident Worker's Identification Card (blue card) is required to be submitted additionally.

### Important notes on application

- For the fees required to be paid, the required documents and the important notes of the application item, please browse the IAM website [www.iam.gov.mo](http://www.iam.gov.mo) or call 2833 7676.
- The name and identification document on the application form are required to be consistent with the information on the veterinary professional accreditation certificate. If the name is stated in both Chinese and a foreign language, please choose one to fill in;
- The applicant is required to complete the application form and submit it to the following locations: Integrated Services Centre, Northern District Public Services Centre, Central District Public Services Centre, Islands District Public Services Centre and Islands District Public Services Centre – Seac Pai Van Station;
- The mobile phone number filled in will be used for text message notifications at the same time;
- After receiving the notification of approval of application, the applicant should proceed to the location of form submission to collect the registration card;
- If the application documents have not been fully submitted or completed, IAM will notify the applicant to submit the supplementary documents within 10 working days. In case of failure to submit the supplementary documents during the mentioned period, the applicant is deemed to give up the application and it will be archived;
- The registration is valid for two years and veterinary surgeons can apply for renewal within 90 days before the expiry of registration;
- In accordance with the stipulations of Article 17 of Law no. 4/2023, if there is a change in the applicant's identification information or the place of exercise of profession, the applicant is required to inform IAM of the fact within 30 days. Otherwise he/she may be liable for disciplinary offence.