

Concurso de Casos Clínicos

Outubro de 2023

Ficha de Candidatura

1 – Identificação do autor e co-autores

(a preencher em letra maiúscula)

Dados do autor e/ou co-autores	
Autor ou Autor Principal:	
1 - Nome Completo	
Estabelecimento de Saúde onde trabalha	
Ano de entrada no internato de Psiquiatria*	
Ano de grau de especialista de Psiquiatria**	
Nº do Cartão de Cidadão	
Nº Identificação Fiscal	
Nº de telemóvel	
Endereço de e-mail ***	
Co-autores (preencher apenas se aplicável):	
2 - Nome Completo	
Estabelecimento de Saúde onde trabalha	
Ano de entrada no internato de Psiquiatria*	
Ano de grau de especialista de Psiquiatria**	
Nº do Cartão de Cidadão	
Nº Identificação Fiscal	
Nº de telemóvel	
Endereço de e-mail ***	
3 - Nome Completo	
Estabelecimento de Saúde onde trabalha	
Ano de entrada no internato de Psiquiatria*	
Ano de grau de especialista de Psiquiatria**	
Nº do Cartão de Cidadão	
Nº Identificação Fiscal	
Nº de telemóvel	
Endereço de e-mail ***	
4 - Nome Completo	
Estabelecimento de Saúde onde trabalha	
Ano de entrada no internato de Psiquiatria*	
Ano de grau de especialista de Psiquiatria**	
Nº do Cartão de Cidadão	
Nº Identificação Fiscal	
Nº de telemóvel	
Endereço de e-mail ***	

*Aplicável a médicos internos de Psiquiatria

**Aplicável a médicos especialistas de Psiquiatria

*** Endereço de e-mail (a utilizar no âmbito da comunicação na Plataforma da Transparência do Infarmed, caso aplicável)

IBAN para transferência bancária, no caso de ganhar o 1º ou o 2º lugar do concurso

.....

2 - Identificação do Caso Clínico

Título do trabalho

.....
.....

3 – Dados pessoais

Os termos segundo os quais o laboratório Italfarmaco procede à recolha e tratamento dos dados pessoais, bem como os direitos do autor e/ou co-autores em matéria de proteção de dados pessoais, estão identificados no ponto 9 do Regulamento do Concurso, disponível em www.italfarmaco.pt

4 – Declaração

Declaro que li, compreendi e aceito, sem reservas, as condições enunciadas no Regulamento “Concurso Casos Clínicos” do Italfarmaco, o qual se encontra disponível em www.italfarmaco.pt

Mais declaro que preenchi e concordo com as informações disponibilizadas na Ficha de Candidatura.

Assinatura (de acordo com Cartão de Cidadão) e data:

Autor ou Autor Principal

1 -
....., de de 2023

Co-autores (preencher apenas se aplicável):

2 -
....., de de 2023

3 -
....., de de 2023

4 -
....., de de 2023

