



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE
SANTA MARIA

DIRECÇÃO DO INTERNATO MÉDICO

PROPOSTA PARA NOMEAÇÃO DE ORIENTADOR DE FORMAÇÃO

(Portaria nº 79/2018, de 16 de Março)

Proponho a nomeação do Sr.(a) Dr.(a) _____
Assistente Hospitalar de _____ Nº Cédula Ordem Médicos _____
Telefone _____ Email _____ para Orientador de Formação
do Sr.(a) Dr.(a) _____
Interno(a) da Formação Especializada de _____ Início em _____

Hospital de Santa Maria, ____ / ____ / ____

O/A Diretor(a) de Serviço: _____

(ASSINATURA E RESPECTIVO CARIMBO)

DIRECÇÃO DO

INTERNATO MÉDICO

Av. Professor Egas Moniz
1649-035 LISBOA
Tel: 217 805 000 – Fax: 217 805 610

Alameda das Linhas de Torres, 117
1769-001 LISBOA
Tel: 217 548 000 – Fax: 217 548 215