

Ao
Conselho Nacional de Pós Graduação
da ordem dos Médicos

_____ (Nome), interno (a) da Formação Especializada de _____ (especialidade médica), colocado (a) no Serviço _____ (nome do Serviço), do Centro Hospitalar Lisboa Norte - Hospital de Santa Maria, tendo efetuado um estágio de _____ (nome do estágio) no período de _____ (n.º de meses), como Interno da Formação Especializada de _____ (mencionar a especialidade), no Hospital _____ (mencionar o nome do Hospital) vem por este meio solicitar que lhe sejam contados _____ (o nº de meses) do estágio de _____ deste período para o Internato de _____ (a especialidade a que pertence), ao abrigo da Portaria nº. 79/2018, de 16 de Março.

Junto anexo a avaliação do estágio supracitado.

Pede deferimento,

(assinatura do(a) Interno (a))

___/___/___ (data)

NOTA:

SERVIÇO DE
Direção 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