



NGHD

Núcleo de Gastroenterologia
dos Hospitais Distritais

SECRETARIADO EXECUTIVO

Ad Medic

Calçada de Arroios, 16 C - Sala 3 - 1000-027 Lisboa

T: +351 21 842 97 10 | F: +351 21 842 97 19

Proposta de Sócio do NGHD

DADOS PESSOAIS

Nome Completo _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Cartão de Cidadão _____

Naturalidade _____

Nacionalidade: ☐ Portuguesa ☐ Outra _____

Número de Identificação Fiscal (NIF): _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Ano de licenciatura _____ Nº da Ordem dos Médicos _____

Situação profissional actual (marcar com um x)

☐ Gastroenterologista ☐ Interno Gastroenterologia - Ano de internato _____

☐ Outra Qual? _____

Local de Trabalho _____

SÓCIOS PROPONENTES

Sócio Proponente 1 _____

Assinatura _____

Sócio Proponente 2 _____

Assinatura _____

Nota: Os Sócios Proponentes deverão ter as quotas em dia

☐ Solicito que toda a correspondência, convocatórias e atas me sejam enviadas apenas via email

Assinatura _____ Data ____ / ____ / ____