



ASSOCIAÇÃO
PORTUGUESA DE
ARRITMOLOGIA
P A C I N G E
ELECTROFISIOLOGIA
DA SOCIEDADE
PORTUGUESA DE
CARDIOLOGIA

ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE ARRITMOLOGIA PACING E ELECTROFISIOLOGIA

PROPOSTA PARA SÓCIO

Efectivo(a)

Agregado(b)

Agregado Colectivo

Nome Completo

.....

Nome Clínico

Data de Nascimento ____/____/____

Nº de contribuinte | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nº da Ordem dos Médicos | _ | _ | _ | _ | _ | _ | ou B. I. (não médicos) | _ | _ | _ | _ | _ | _ |







Morada

.....

| _ | _ | _ | _ | - | _ | _ | _ | _ | Código Postal Localidade

Local de Trabalho:

.....

	Casa
	Consultório
	Hospital
	Fax
	Telemóvel
	E-mail

Data da Licenciatura ____/____/____ Faculdade de

Títulos Universitários

Títulos Hospitalares

Sócio da Sociedade Portuguesa de Cardiologia Sim Não

(a) Médicos – Sócios da SPC; (b) Não Sócios da SPC

Informação curricular sumária

Data: ___/___/___

Assinatura _____

PROPONENTES: (data) ___/___/___

1. Nome: (Legível) _____ Assinatura: _____

2. Nome: (Legível) _____ Assinatura: _____

Admitido em Reunião de Direcção da APAPE em ___/___/___

O Secretário-Geral

O Presidente