

NIF

INDIVIDUAL

CLÍNICA

HOSPITAL

DATA

NOVO

ALTERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO/DADOS SOCIAIS

NOME/DESIGNAÇÃO SOCIAL

MORADA (RESIDÊNCIA/SEDE)

CÓD. POSTAL - LOCALIDADE

Nº BI / CC (APLICÁVEL A ENTIDADES EM INDIVIDUAL) NISS (APLICÁVEL A ENTIDADES EM INDIVIDUAL)

CAPITAL SOCIAL (APLICÁVEL A SOCIEDADES)

CONSERVATÓRIA REGISTO COMERCIAL (APLICÁVEL A SOCIEDADES)

CÓDIGO CERTIDÃO PERMANENTE (APLICÁVEL A SOCIEDADES)

EMAIL

TELEFONE TELEMÓVEL

IBAN

NOME DO DIRETOR CLÍNICO

CÉDULA ESPECIALIDADE

NOME DO GESTOR/RESPONSÁVEL OPERACIONAL

EMAIL TELEMÓVEL

SERVIÇO(S)

CONSULTA

EXAMES COMPLEMENTARES (AMBULATÓRIO)

TRATAMENTOS (AMBULATÓRIO)

CIRURGIAS (AMBULATÓRIO)

INTERNAMENTO

CONSULTÓRIOS / CORPO CLÍNICO / OUTROS SERVIÇOS

CONSULTÓRIO 1

MORADA

CÓD. POSTAL - LOCALIDADE

CONCELHO

TELEFONE EMAIL PROFISSIONAL

CORPO CLÍNICO

NOME DO MÉDICO	Nº DA CÉDULA	ESPECIALIDADE

OUTROS SERVIÇOS

PATOLOGIA CLÍNICA

ANATOMIA PATOLÓGICA

IMAGIOLOGIA

CONSULTÓRIO 2

MORADA

CÓD. POSTAL - LOCALIDADE

CONCELHO

TELEFONE EMAIL PROFISSIONAL

CORPO CLÍNICO

NOME DO MÉDICO	Nº DA CÉDULA	ESPECIALIDADE

OUTROS SERVIÇOS

PATOLOGIA CLÍNICA

ANATOMIA PATOLÓGICA

IMAGIOLOGIA

REGIME FISCAL

IVA ISENTO NÃO ISENTO TAXA %

IRS ISENTO NÃO ISENTO TAXA %

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA A ANEXAR

- CÓPIA DO NIF
- CÓPIA DA CERTIDÃO PERMANENTE OU CÓDIGO DE ACESSO
- BI OU CC DOS SÓCIOS GERENTES
- CÓPIA DO COMPROVATIVO IBAN
- CÓPIAS DAS CÉDULAS (CORPO CLÍNICO)
- CURRICULUM VITAE DOS MÉDICOS (RESUMO CURRICULAR)
- ERS E LICENÇA DE FUNCIONAMENTO
- REGIME DE IVA E IRC/IRS