

(Convenção na área da Hemodiálise)

FICHA TÉCNICA n.º 1

Unidade de Diálise

I. Entidade que se propõe exercer a atividade (preencher o aplicável)

1. Entidade em Nome Individual

1.1. Nome:

1.2. Residência / Morada para efeitos fiscais):

Código postal: Concelho: Distrito:

Telefone: Fax:

E-mail:

1.3. N.º de Contribuinte:

2. Entidade Coletiva

2.1. Designação social:

2.2. Sede Social:

Código postal: Concelho: Distrito:

Telefone: Fax:

E-mail:

2.3. N.º identificação de pessoa coletiva:

2.4. Pacto Social publicado no D.R. nº _____ de _____

2.5. Sócios/Acionistas:

2.6. Gerentes/Administradores:

II. Unidade de Diálise

1. Instalações

1.1. Localização da Unidade:

Morada:

Código postal: Concelho: Distrito:

Telefone: Fax:

E-mail:

2. Licença de Funcionamento n.º

3. Equipamento:

4. Capacidade Global de Atendimento

4.1. Horário de atendimento e funcionamento
(dias/horas)

5. Capacidade disponível para convencionamento:

N.º de Postos:

N.º de Utentes:

6. Valências

Hemodiálise Convencional: Modalidade de preço compreensivo

7. Atividade

_____, ____ de _____ 20__

Assinatura e carimbo da entidade

(Gerência/Administradores ou por quem obriga a entidade)

(Convenção na área da Hemodiálise)

FICHA TÉCNICA n.º 2

Recursos Humanos

I. Pessoal

1. Diretor Clínico

Nome:
Especialidade:
Cédula Profissional:
Secção Regional:

2. Diretor Clínico Substituto

Nome:
Especialidade:
Cédula Profissional:
Secção Regional:

3. Outros Médicos/Especialistas

Nome:
Especialidade:
Cédula Profissional:
Secção Regional:

4. Enfermeiro Chefe

Nome:
Cédula Profissional:

5. Enfermeiro Chefe Substituto

Nome:
Cédula Profissional:

6. Outros Enfermeiros

Nome:
Cédula Profissional:

7. Horário de presença física do Diretor Clínico e seu Substituto, Especialistas Colaboradores, Enfermeiro Chefe e seu Substituto e Outros Enfermeiros

8. Técnicos

Nome:

Habilitações Profissionais:

Horário de presença física (dias/horas):

_____, ____ de _____ 20__

Assinatura e carimbo da entidade

(Gerência/Administradores ou por quem obriga a entidade)