

## Jornadas do Internato de Psiquiatria do CHPL: Rumos, do Asilo às Neurociências

### DADOS PARA INSCRIÇÃO:

---

Nome

---

E-mail (letra legível)

---

Categoria Profissional

---

### DADOS PARA EMISSÃO DE RECIBO:

---

Nome / Empresa

NIF

Morada / Código Postal / Localidade

---

---

### INSCRIÇÃO:

---

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Profissionais Saúde ( <b>€45</b> )                                     |
| <input type="checkbox"/> | Funcionários CHPL/IAC /Estudantes <u>não académicos</u> ( <b>€25</b> ) |
| <input type="checkbox"/> | WORKSHOP ( <b>Gratuito</b> )   |

#### A inscrição inclui:

- Pasta com Documentação
- Participação no Programa Científico
- Certificado de Presença
- Refeições Trabalho

**Dados Bancários:** CHPL – Centro Hospitalar Psiquiátrico de Lisboa

**NIB:** 0781 0112 0112 0012 9024 3

**IBAN:** PT50 0781 0112 0112 0012 9024 3 (IGCP, E.P.E. – Agência de Gestão da Tesouraria e da Dívida Pública)

### WORKSHOP (pode escolher até 3)

---

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | PHDA DO ADULTO, Dr. Rui Durval, dia 13 Outubro, 10h30, Biblioteca                                       |
| <input type="checkbox"/> | NEUROPSIQUIATRIA, Dra. Inês Cunha, dia 13 Outubro, 10h30, Sala Formação 29                              |
| <input type="checkbox"/> | PSICOSE NO IDOSO, a definir, dia 13 Outubro, 16h00, Biblioteca  |
| <input type="checkbox"/> | MÚLTIPLAS FACES DA DEPRESSÃO, Dra. Inês Coelho, dia 13 Outubro, 16h00, Sala Formação 29                 |
| <input type="checkbox"/> | PSICOFÁRMACOS NA GRAVIDEZ E PUERPÉRIO, Dra. Maria João Avelino, dia 14 Outubro, 15h00, Sala Formação 29 |
| <input type="checkbox"/> | SEXOLOGIA É PARA TOD@S, Dr. Marco Gonçalves, dia 14 Outubro, 15h00, Anfiteatro                          |
| <input type="checkbox"/> | HOSPITAL DE DIA, Dr. Rui Durval, dia 14 Outubro, 15h00, Biblioteca                                      |

Enviar ficha de inscrição e comprovativo de transferência para: [susanaribeiro@chpl.min-saude.pt](mailto:susanaribeiro@chpl.min-saude.pt)