MODELO V - FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE ENTIDADES COM ACORDOS OU CONVENÇÕES CELEBRADOS COM A ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO ALENTEJO

Identificação da Entidade

Designação Social:

Morada:

N. º de Utentes:

Caracterização das Instalações

N.º de Gabinete de consultas: **N.º Sala de tratamentos:**

Outras (especificar):

Médicos de Serviço				
Nome Clínico	Nº de Cédula Profissional	Dias de Consulta	N.º Horas semanais	Horário Praticado