

Anexo 1

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher todos os campos. A informação será processada de forma confidencial e utilizada apenas com a finalidade dos aspetos relacionados com o 3º CONCURSO PITCH CONSULTA FARMACÊUTICA, dando a minha autorização expressa.

Nome completo: _____

N.º Sócio APFH: _____

Email: _____

Contacto telefónico: _____

Endereço postal: _____

Instituição (Hospital): _____

Cargo: _____

Tempo de exercício profissional em Farmácia Hospitalar (anos e meses): _____

☐ Modelo processual para a implementação da teleconsulta farmacêutica, em ambiente Hospitalar, referindo as vantagens e os principais desafios desta consulta.

☐ Aspetos a referir na apresentação (limitado a 2 páginas em letra Calibri (Corpo) tamanho 12);

☐ Declaração do membro da equipa que irá usufruir do prémio.

Data: _____ **Assinatura:** _____

Enviar candidatura através do link: <https://www.apfh.pt/apfhpitch/>
Receberá um email com a confirmação da inscrição.