



**ORDEM
DOS MÉDICOS**

REQUERIMENTO

Competência de _____

[NOME] _____,
médico com a cédula profissional n.º _____, vem requerer admissão no
colégio de Competência de _____, ao
abrigo dos critérios de admissão em vigor, dos quais tomei conhecimento.

[DATA] _____/_____/_____

Pede deferimento,

Assinatura _____

Telefone _____ Email _____

CHECK-LIST

- Requerimento de admissão dirigido ao Conselho Nacional.
- Curriculum Vitae contendo toda a documentação prevista nos critérios de admissão em vigor, original ou certificada. O currículo e a documentação devem ser entregues em duplicado: um exemplar em papel e um exemplar em suporte digital, formato pdf (contendo exatamente a mesma documentação).
- _____

INSTRUÇÕES

Deverá enviar/ entregar este [requerimento](#) preenchido juntamente com os documentos mencionados na [check-list](#) para os serviços administrativos da região onde está inscrito:

Região Sul

Av. Almirante Gago Coutinho, 151 – 1749-084 Lisboa

omsul@omsul.pt | 215917500

Região Centro

Av. D. Afonso Henriques, 39 – 3000-011 Coimbra

colegios@omcentro.com | 239792920

Região Norte

R. Delfim Maia, 405 – 4200-256 Porto

colegios.srn@nortemedico.pt | 225070100