

DECLARAÇÃO PÚBLICA DE INTERESSES

Instruções de preenchimento

O presente documento consiste em duas partes, os dados pessoais e a declaração pública de interesses. Ambas as partes deverão ser completamente preenchidas. Depois de preenchido, o documento ficará em conhecimento público no sítio da Direção-Geral da Saúde.

1 - Dados pessoais

Nome completo, nome da organização, e-mail e telefone que deverão ser utilizados para efeitos de contacto. Os dados do seu email e telefone são confidenciais e não serão publicados.

2- Declaração Pública de Interesses

Nesta secção deverá proceder à declaração de interesses nos últimos cinco anos. Todas as questões deverão ser respondidas. No caso de não existir informação relevante escreva “nenhum”.

DECLARAÇÃO PÚBLICA DE INTERESSES

Nome: _____

Qualificação Académica e Profissional: _____

Endereço Profissional: _____

Telefone Contacto: _____

Endereço de e-mail: _____

Indique todos os interesses, considerando qualquer das seguintes situações:

1. Assalariado(a) de qualquer tipo de empresa que se dedique ao fabrico, importação ou comercialização de medicamentos, dispositivos ou suplementos alimentares nos últimos 5 anos: _____

2. Interesses financeiros no capital de uma empresa farmacêutica ou clínica: _____

3. Consultadoria esporádica ou permanente, ou actividade pericial, remunerada, relacionadas com a indústria farmacêutica nos últimos 5 anos: _____

4. Outros interesses ligados ou com repercussão no domínio em causa, que considere deverem ser do conhecimento da DGS: _____

Assim declarei, em ____ / ____ / _____, sob compromisso de honra, na qualidade de:

- Membro do Conselho Nacional para a Qualidade na Saúde
- Membro da Comissão Científica para as Boas Práticas Clínicas
- Perito/Consultor do Departamento da Qualidade na Saúde
- Elemento externo

(assinatura)