

Entidade: Administração Regional de Saúde do Centro, I. P.

Formulário 2

À atenção do Coordenador do Gabinete de Sistemas de Informação e Comunicações

Pedido de Dados Estatísticos ao GSIC

Nome

Categoria Profissional

Coordenação
 Sim Não

Unidade de Saúde

Email Institucional

Telemóvel

Finalidade dos dados solicitados

Investigação Apresentação em Congresso Tratamento de ficheiro Curriculum

Outra

Contagens Listas anonimizadas

Periodo a que se reporta os dados a

Inclui Listas anonimizadas Listas anonimizadas

Prazo de disponibilização da informação

Descrição dos dados solicitados

Autorização do Superior Hierárquico

Local Data

Autorizado por (quando aplicável)

**Importante: Todos os campos do formulário são de preenchimento obrigatório.
Deve ser sempre e exclusivamente enviado para o mail do Coordenador do Gabinete de Sistemas de Informação e Comunicações.**