

MINUTA DE COPYRIGHT / DIREITOS AUTORAIS

Caro Dr. Tiago Villanueva

Editor-Chefe da *Acta Médica Portuguesa*

Os Autores certificam que o manuscrito intitulado: “Consenso Português para o Diagnóstico e Gestão Clínica da Demência com Corpos de Lewy (PORTUCALE)” (ref. AMP 13696) é original, que todas as afirmações apresentadas como factos são baseados na investigação dos Autores, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, não infringe nenhum *copyright* e não viola nenhum direito da privacidade, que não foi publicado em parte ou no todo e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

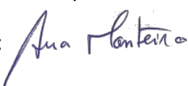
Todos os Autores declaram ainda que participaram no trabalho, se responsabilizam por ele e que não existe, da parte de qualquer dos Autores conflito de interesses nas afirmações proferidas no trabalho.

Os Autores, ao submeterem o trabalho para publicação, partilham com a *Acta Médica Portuguesa* todos os direitos a interesses do *copyright* do artigo.

Assinaturas de todos os Autores:

Data: 19-02-2020

Nome (maiúsculas): ANA MONTEIRO, MD, MSC

Assinatura: 

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA GRAÇA VELON, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MARGARIDA RODRIGUES, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA OLIVEIRA, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANABELA VALADAS, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CAMILA NÓBREGA, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CATARINA CRUTO, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): DULCE NEUTEL, MD

Assinatura: _____

MINUTA DE COPYRIGHT / DIREITOS AUTORAIS

Caro Dr. Tiago Villanueva

Editor-Chefe da *Acta Médica Portuguesa*

Os Autores certificam que o manuscrito intitulado: "Consenso Português para o Diagnóstico e Gestão Clínica da Demência com Corpos de Lewy (PORTUCALE)" (ref. AMP 13696) é original, que todas as afirmações apresentadas como factos são baseados na investigação dos Autores, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, não infringe nenhum *copyright* e não viola nenhum direito da privacidade, que não foi publicado em parte ou no todo e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

Todos os Autores declaram ainda que participaram no trabalho, se responsabilizam por ele e que não existe, da parte de qualquer dos Autores conflito de interesses nas afirmações proferidas no trabalho.

Os Autores, ao submeterem o trabalho para publicação, partilham com a *Acta Médica Portuguesa* todos os direitos a interesses do *copyright* do artigo.

Assinaturas de todos os Autores:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MONTEIRO, MD, MSC

Assinatura: _____

Data: 03/03/2020

Nome (maiúsculas): ANA GRAÇA VELON, MD

Assinatura: Ana Gracy Vlon

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MARGARIDA RODRIGUES, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA OLIVEIRA, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANABELA VALADAS, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CAMILA NÓBREGA, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CATARINA CRUTO, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): DULCE NEUTEL, MD

Assinatura: _____

MINUTA DE COPYRIGHT / DIREITOS AUTORAIS

Caro Dr. Tiago Villanueva

Editor-Chefe da *Acta Médica Portuguesa*

Os Autores certificam que o manuscrito intitulado: "Consenso Português para o Diagnóstico e Gestão Clínica da Demência com Corpos de Lewy (PORTUCALE)" (ref. AMP 13696) é original, que todas as afirmações apresentadas como factos são baseados na investigação dos Autores, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, não infringe nenhum *copyright* e não viola nenhum direito da privacidade, que não foi publicado em parte ou no todo e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

Todos os Autores declaram ainda que participaram no trabalho, se responsabilizam por ele e que não existe, da parte de qualquer dos Autores conflito de interesses nas afirmações proferidas no trabalho.

Os Autores, ao submeterem o trabalho para publicação, partilham com a *Acta Médica Portuguesa* todos os direitos a interesses do *copyright* do artigo.

Assinaturas de todos os Autores:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MONTEIRO, MD, MSC

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA GRAÇA VELON, MD

Assinatura: _____

Data: 1/03/2020

Nome (maiúsculas): ANA MARGARIDA RODRIGUES, MD

Assinatura: 

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA OLIVEIRA, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANABELA VALADAS, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CAMILA NÓBREGA, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CATARINA CRUTO, MD

Assinatura: _____

Data: 29/02/2020

Nome (maiúsculas): DULCE NEUTEL, MD

Assinatura: 

MINUTA DE COPYRIGHT / DIREITOS AUTORAIS

Caro Dr. Tiago Villanueva

Editor-Chefe da *Acta Médica Portuguesa*

Os Autores certificam que o manuscrito intitulado: "Consenso Português para o Diagnóstico e Gestão Clínica da Demência com Corpos de Lewy (PORTUCALE)" (ref. AMP 13696) é original, que todas as afirmações apresentadas como factos são baseados na investigação dos Autores, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, não infringe nenhum *copyright* e não viola nenhum direito da privacidade, que não foi publicado em parte ou no todo e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

Todos os Autores declaram ainda que participaram no trabalho, se responsabilizam por ele e que não existe, da parte de qualquer dos Autores conflito de interesses nas afirmações proferidas no trabalho.

Os Autores, ao submeterem o trabalho para publicação, partilham com a *Acta Médica Portuguesa* todos os direitos a interesses do *copyright* do artigo.

Assinaturas de todos os Autores:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MONTEIRO, MD, MSC

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA GRAÇA VELON, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MARGARIDA RODRIGUES, MD

Assinatura:

Data: 21. Fev. 2020

Nome (maiúsculas): ANA OLIVEIRA, MD

Assinatura: *Ana Cristina de Abreu Carrilho Oliveira*

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANABELA VALADAS, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): CAMILA NÓBREGA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): CATARINA CRUTO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): DULCE NEUTEL, MD

Assinatura:

MINUTA DE COPYRIGHT / DIREITOS AUTORAIS

Caro Dr. Tiago Villanueva

Editor-Chefe da *Acta Médica Portuguesa*

Os Autores certificam que o manuscrito intitulado: "Consenso Português para o Diagnóstico e Gestão Clínica da Demência com Corps de Lewy (PORTUCALE)" (ref. AMP 13696) é original, que todas as afirmações apresentadas como factos são baseados na investigação dos Autores, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, não infringe nenhum *copyright* e não viola nenhum direito da privacidade, que não foi publicado em parte ou no todo e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

Todos os Autores declaram ainda que participaram no trabalho, se responsabilizam por ele e que não existe, da parte de qualquer dos Autores conflito de interesses nas afirmações proferidas no trabalho.

Os Autores, ao submeterem o trabalho para publicação, partilham com a *Acta Médica Portuguesa* todos os direitos a interesses do *copyright* do artigo.

Assinaturas de todos os Autores:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MONTEIRO, MD, MSC

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA GRAÇA VELON, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MARGARIDA RODRIGUES, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA OLIVEIRA, MD

Assinatura: _____

Data: 15. fev. 2020

Nome (maiúsculas): ANABELA VALADAS, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CAMILA NÓBREGA, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): CATARINA CRUTO, MD

Assinatura: _____

Data: _____

Nome (maiúsculas): DULCE NEUTEL, MD

Assinatura: _____

MINUTA DE COPYRIGHT / DIREITOS AUTORAIS

Caro Dr. Tiago Villanueva

Editor-Chefe da *Acta Médica Portuguesa*

Os Autores certificam que o manuscrito intitulado: "Consenso Português para o Diagnóstico e Gestão Clínica da Demência com Corpos de Lewy (PORTUCALE)" (ref. AMP 13696) é original, que todas as afirmações apresentadas como factos são baseados na investigação dos Autores, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, não infringe nenhum *copyright* e não viola nenhum direito da privacidade, que não foi publicado em parte ou no todo e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

Todos os Autores declaram ainda que participaram no trabalho, se responsabilizam por ele e que não existe, da parte de qualquer dos Autores conflito de interesses nas afirmações proferidas no trabalho.

Os Autores, ao submeterem o trabalho para publicação, partilham com a *Acta Médica Portuguesa* todos os direitos a interesses do *copyright* do artigo.

Assinaturas de todos os Autores:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MONTEIRO, MD, MSC

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA GRAÇA VELON, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MARGARIDA RODRIGUES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA OLIVEIRA, MD

Assinatura:

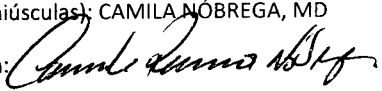
Data: _____

Nome (maiúsculas): ANABELA VALADAS, MD

Assinatura:

Data: 26/2/2020

Nome (maiúsculas): CAMILA NÓBREGA, MD

Assinatura: 

Data: _____

Nome (maiúsculas): CATARINA CRUTO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): DULCE NEUTEL, MD

Assinatura:

MINUTA DE COPYRIGHT / DIREITOS AUTORAIS

Caro Dr. Tiago Villanueva

Editor-Chefe da *Acta Médica Portuguesa*

Os Autores certificam que o manuscrito intitulado: "Consenso Português para o Diagnóstico e Gestão Clínica da Demência com Corpos de Lewy (PORTUCALE)" (ref. AMP 13696) é original, que todas as afirmações apresentadas como factos são baseados na investigação dos Autores, que o manuscrito, quer em parte quer no todo, não infringe nenhum *copyright* e não viola nenhum direito da privacidade, que não foi publicado em parte ou no todo e que não foi submetido para publicação, no todo ou em parte, noutra revista, e que os Autores têm o direito ao *copyright*.

Todos os Autores declaram ainda que participaram no trabalho, se responsabilizam por ele e que não existe, da parte de qualquer dos Autores conflito de interesses nas afirmações proferidas no trabalho.

Os Autores, ao submeterem o trabalho para publicação, partilham com a *Acta Médica Portuguesa* todos os direitos a interesses do *copyright* do artigo.

Assinaturas de todos os Autores:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MONTEIRO, MD, MSC

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA GRAÇA VELON, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA MARGARIDA RODRIGUES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANA OLIVEIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): ANABELA VALADAS, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): CAMILA NÓBREGA, MD

Assinatura:

Data: 02/03/2020

Nome (maiúsculas): CATARINA CRUTO, MD

Assinatura: Catarina Cruto

Data: 29/02/2020

Nome (maiúsculas): DULCE NEUTEL, MD

Assinatura: Dneutel

Data: 22/fev/2020

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO,
MD, PhD

Assinatura:



Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

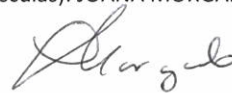
Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD,
PhD

Assinatura:

Data: 27/02/2020

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:



Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

JOAQUIM MANUEL
SOARES CEREJEIRA

Assinado de forma digital por JOAQUIM MANUEL
SOARES CEREJEIRA
DN: c=PT, o=Cartão de Cidadão, ou=Autenticação do
Cidadão, ou=Cidadão Português, sn=SOARES CEREJEIRA,
givenName=JOAQUIM MANUEL,
serialNumber=BB112704425, cn=JOAQUIM MANUEL
SOARES CEREJEIRA
Dados: 2020.02.21 11:10:03 Z

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: 23-02-2020

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:



Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

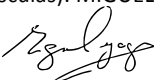
Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: 25.02.2020

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura: 

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: 25.02.2020

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura: 

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

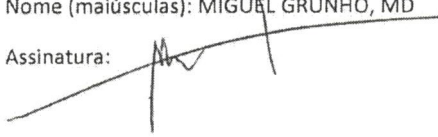
Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: 29/02/2020

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura: 

Data: 

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD,
PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: 25/2/2010

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:



Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: 02/03/2020

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura: Sofia Rocha

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): FREDERICO SIMÕES DO COUTO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOANA MORGADO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): JOAQUIM CEREJEIRA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): LUÍS RUANO, MD, MPH, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GAGO, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL GRUNHO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): MIGUEL TÁBUAS-PEREIRA, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RICARDO TAIPA, MD, PhD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RITA MOIRON SIMÕES, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI ARAÚJO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): RUI BARRETO, MD

Assinatura:

Data: _____

Nome (maiúsculas): SOFIA ROCHA, MD

Assinatura:

Data: 24/Fev/2020

Nome (maiúsculas): JOÃO MASSANO, MD

Assinatura: João Massano