**DEPARTAMENTO DE MEDICINA DESPORTIVA (DMD)**

**FORMULÁRIO - MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**CONSULTA DE PSICOLOGIA**

*Preencher em formato digital/computador*

*Este formulário destina-se a um pedido de marcação para a consulta de Psicologia.*

*O Departamento de Medicina Desportiva estabelecerá oportunamente contacto, após a chegada deste documento.*

*)*

1. **IDENTIFICAÇÃO / CONTACTOS**

**NOME E IDENTIFICAÇÃO do/a destinatário/aa da consulta:**

  *(colocar X no/a destinatário/a)*

 Atleta Treinador /a Árbitro/a Outra função desportiva (qual?)

**Data de nascimento:**

**Contactos** (*se menor de idade, contacto do/a respetivo/a encarregado/a de educação ou tutor/a):* **Telemóvel**  ***E-mail***

**DISTRITO de residência:**

**MODALIDADE desportiva**:

***Se* *Atleta (colocar uma X):***

 **Alto Rendimento**  **Não Sim**

 OU

 **Seleção Nacional** **Não Sim**

**Indicação para consulta** (sugerida por….):

 (*colocar uma X diante da alínea correspondente*)

 Próprio/a (destinatário/a) Familiar Treinador/a Outro/a (quem?)

1. **DADOS PREFERENCIAIS** (marcação)\*

 *(na alínea seguinte; assinalar com uma X a opção preferencial)*

 - Formato presencial\* Formato *online\**

 **-** Dias da semana\*

 - Horários (indicar mais do que uma opção) \*

 **\**Sujeito à disponibilidade do DMD***

Outros dados *(facultativo)*

 ***Remeter para:*** examesmedicoscmdlx@ipdj.pt