



# COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Departamento de Diagnóstico por Imagem e Radioterapia da Associação Médica Brasileira

Av. Paulista, 37 - Conj. 71 - 7º andar - Bela Vista - São Paulo - SP - Cep 01311-902

Fone: (11) 3372-4544 - Fax: (11) 3285-1690 - E-mail: cbradiol@cbr.org.br - Site: www.cbr.org.br



## ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - RESIDENTES/ESPECIALIZANDOS EM MEDICINA NUCLEAR

### 1) NÍVEL

RESIDENTE  R1  R2  R3      ESPECIALIZANDO  E1  E2  E3

### 2) IDENTIFICAÇÃO

NOME

SEXO M  F       DATA DE NASCIMENTO

CPF                RG

CRM                ESTADO        ESTADO CIVIL

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

ENDEREÇO

NR.          COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

TELEFONE

CELULAR

E-MAIL

SITE

### 3) FORMAÇÃO PROFISSIONAL

ESCOLA

CIDADE

UF        ANO FORMATURA

RESIDÊNCIA OU ESPECIALIZAÇÃO (preencher o nome da instituição)

CIDADE

ESTADO

INÍCIO          TÉRMINO          POSSUI TÍTULO DE ESPECIALISTA      SIM  NÃO

QUAL

### 4) ASSINALE SUA CATEGORIA PERANTE O CBR

ASPIRANTE       COLIGADO       TITULAR       NÃO SÓCIO

### 5) ASSINALE SUA CATEGORIA PERANTE A SBBMN

ASPIRANTE       TITULAR MÉDICO       TITULAR NÃO MÉDICO

RESIDENTE       ESTAGIÁRIO       NÃO SÓCIO