

FORMULÁRIO DE PROJECTO CIENTÍFICO IMPÉRIO PC LDA

IDENTIFICAÇÃO

Nome do Investigador: _____

Área: _____

Supervisor Científico: _____

Unidade: _____

TÍTULO DO PROJECTO

TIPO DE ESTUDO

- Caso Clínico
- Revisão Bibliográfica
- Estudo Observacional
- Projecto de Intervenção

IMPÉRIO PC
CENTRO DE SAÚDE

OBJECTIVO GERAL

OBJECTIVOS ESPECÍFICOS

METODOLOGIA

Centro de Saúde Império PC
Localização: Camama 1, Rua do Banco Sol, em frente ao Multicenter
Contacto: +244 939 653 522
E-mail: imperioplda@mail.com
Site: www.imperioipc.com



Escaneie para Agendar
Disponível 24h para sua
conveniência. Prático e 100%
digital.

POPULAÇÃO / AMOSTRA

RESULTADOS ESPERADOS

APROVAÇÃO

- Aprovado
- Não aprovado
- Ajustes necessários

Assinatura do Supervisor Científico: _____



IMPÉRIO PC
CENTRO DE SAÚDE

Centro de Saúde Império PC
Localização: Camama 1, Rua do Banco Sol, em frente ao Multicenter
Contacto: +244 939 653 522
E-mail: imperioplda@mail.com
Site: www.imperiopc.com



Escaneie para Agendar
Disponível 24h para sua
conveniência. Prático e 100%
digital.