**MODELO**

Dados para preenchimento da

Plataforma Médico Pessoa Física

**Vida Connect**

**Biografia Simplificada**

Nome: Nome do Médico  
CPF.: 000.000.000-00

Endereço de e-mail: email@medico.com.br

|  |  |
| --- | --- |
| **CNES:** 0000000  **Endereço Completo:**  Endereço + Complemento  Bairro - Cidade - UF  CEP 00.000-000 | **Dados Bancários:**  Banco 001  Agência: 0000-0  Conta Corrente: 00000-0 |

**Sobre mim**

Membro da sociedade brasileira de cirurgia dermatológica.

Assessora de Ética e Defesa Profissional da Sociedade Brasileira de Dermatologia Regional – SP.

**Nos conte um pouco mais sobre sua experiência profissional**

Atua em São Paulo desde 1998 nas áreas de dermatologia clínica, cirúrgica e cosmiatria. Desde 2001 atua com laser terapia.

**Quais as principais condições médicas você trata?**

* Dermatologia clínica
* Cirúrgica e cosmiatria
* Laser terapia

**Formação**

Formada pela USP – Universidade de São Paulo – em 1994, com residência medica em dermatologia realizada na UNICAMP. Título de especialista em Dermatologia pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.

**Endereço eletrônico do Currículo Lattes**

[http://lattes.cnpq.br/](http://lattes.cnpq.br/1234567891234567)