**MINUTA DE CURRICULUM VITAE**

Para efeitos de Titulação da Subespecialidade de Medicina Estética e Cosmética da Dermatovenereologia, por consenso

(Máximo de 1500 palavras – aproximadamente 4 páginas)

1- Identificação Pessoal: nome /DN / nºOM /contactos: morada / TM / email

2- Formação Académica

a) Formação académica sumária

b) Ano de título de especialista em DV

3- Experiência Profissional Resumida

a) na área da Dermatologia Clínica

c) na área da Dermatologia Estética e Cosmética

4- Cursos e Formações Principais na área da Dermatologia Clínica que considere relevantes para a Dermatologia Estética e Cosmética

5- Cursos e Formações Principais na área da Dermatologia Estética e Cosmética

6- Actividade científica: comunicações orais, palestras, conferências, posters na área da Dermatologia Estética e Cosmética em reuniões de caracter científico

7- Actividade de formação: orientador, moderador, formador, tutor na área da Dermatologia Clínica, Estética e Cosmética

8- Actividade docente e de investigação na área da Dermatologia Clínica, Estética e Cosmética

9- Publicações relevantes

a) Na área da Dermatologia Clínica

b) Na área da Dermatologia Estética e Cosmética

10- Sociedades Médicas

11- Atividades Complementares que considere relevantes.

QUADRO GERAL DE PROCEDIMENTOS E TÉCNICAS EM MEDICINA ESTÉTICA E COSMÉTICA

Para efeito de registo informativo complementar e segundo a sua experiência, selecione à frente de cada item com P (prática), T (teórica), A (ambos), N (nenhum), as técnicas que domina:

1- Ecografia cutânea -----------

2- Subcisão de pequenas cicatrizes com preenchimento ---------

3-Subcisão simples de cicatrizes ---------

4- Injeção esclerosante de varizes --------

5- Electrocoagulação e eletrofulguração de lesões cutâneas --------

6- Laser de vaporização de CO2 ou Er:YAG ----------

7- Laser fraccionado não ablativo ---------

8- Laser fraccionado ablativo -------------

9- Laser(s) Q-Switch de fotodisrupção (nano ou pico segundos) ----------

10- Laser(s) vasculares -----------

11- Laser(s) de depilação -----------

12- Técnicas por de jato de plasma ------------

13- Fontes ou de Luz pulsada intensa ----------------

14- Sistemas de radiofrequências ----------

15- Sistemas de energia electromagnética focada de alta intensidade ---

16- Sistemas de energia ultrasom focalizado de alta intensidade ----------

17- Sistemas de ondas de choque ---------

18- LED´s (Light-emitting diodes) -----------

19- Abrasão mecânica e microdermoabrasão ------------

20-Peelings químicos superficiais, médios e profundos --------------

21- Lipoaspiração superficial axilar (hiperidrose) ------------

22- Criolipólise ------------

23- Lipólise química -----------

24- Lipólise (não térmica ou de alta intensidade) por ultrassons ----------

25- Aplicação de fios tensores -----------

26- Aplicação de neuro moduladores t toxina botulínica -----------

27- Aplicação de preenchimento para aumento de tecidos moles --------

28- Aplicação de Ácido Hialurónico injetável e derivados --------------

29- Aplicação de bioestimuladores injetáveis -----------

30- Materiais sintéticos ------------

31- Lipoenxerto autólogo (tecido não mamário, até 10 cc por sessão) ---

32- Abordagem cosmética do aparelho ungueal ----------

33- Abordagem cosmética do aparelho pilar ------------

34- Microtatuagem cosmética e microblading -----------

35- Terapia Fotodinâmica do envelhecimento ou fotoenvelhecimento ---

36- Microagulhamento mecânico ou elétrico simples ---------

37- Mesoterapias (injectáveis, por microagulhamento mecânico /

elétrico, laser fraccionado -----------

38- Aplicação de Plasma Enriquecido em Plaquetas -----------

39- Técnicas de implante e transplante capilar -----------

Por ser verdade, e na ausência de documentos comprovativos por mim entregues, declaro, por minha honra, que toda a informação contida neste curriculum vitae corresponde à verdade.

Assinatura em conformidade com Cartão Cidadão: