



# RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO

## MESTRADO INTEGRADO EM MEDICINA

Ana Margarida Duarte Mascarenhas | 2014139

Julho 2020

Orientador: Prof. Doutora Ana Ferrão Neto

Regente: Professor Doutor Rui Maio

## Índice

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1. Introdução.....</b>   | <b>3</b>  |
| <b>2. Objetivos.....</b>  | <b>3</b>  |
| <b>3. Atividades desenvolvidas.....</b>   | <b>4</b>  |
| <b>PEDIATRIA   Boston Children’s Hospital – Harvard Medical School .....</b>                  | <b>4</b>  |
| <b>SAÚDE MENTAL   Hospital Prof. Fernando da Fonseca .....</b>                                | <b>4</b>  |
| <b>MEDICINA GERAL E FAMILIAR   USF Fernão Ferro Mais.....</b>                                 | <b>5</b>  |
| <b>MEDICINA INTERNA   Hospital Egas Moniz- Serviço de Medicina IA .....</b>                   | <b>5</b>  |
| <b>GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA   Ensino à Distância.....</b>                                    | <b>6</b>  |
| <b>CIRURGIA GERAL   Ensino à Distância.....</b>   | <b>6</b>  |
| <b>Estágio Opcional: Neonatologia   Mount Sinai Hospital – Icahn School of Medicine .....</b> | <b>7</b>  |
| <b>Atividades Extracurriculares .....</b>   | <b>7</b>  |
| <b>4. Reflexão Crítica .....</b>  | <b>8</b>  |
| <b>Anexos .....</b>   | <b>11</b> |

## GLOSSÁRIO

AAP – American Academy of Pediatrics  
ACOG – American College of Obstetrics and Gynecology  
AEFCM – Associação de Estudantes da Faculdade de Ciências Médicas (NMS|FCM)  
AEFML – Associação de Estudantes da Faculdade de Medicina de Lisboa  
BCH – Boston Children’s Hospital  
COVID-19 – Doença por Coronavírus SARS-CoV-2  
HFF – Hospital Prof. Doutor Fernando da Fonseca  
HIV – Vírus da Imunodeficiência Humana  
L&D – *Labor & Delivery* (Bloco de Partos)  
MCDTs – Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica  
MGF – Medicina Geral e Familiar  
MSW – *Mount Sinai West Hospital*  
NICU – Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais  
NMS |FCM – Nova Medical School | Faculdade de Ciências Médicas  
RDS – *Respiratory Distress Syndrome* (Síndrome de Insuficiência Respiratória)  
NRP – Neonatal Resuscitation Program (Programa de Ressuscitação Neonatal)  
UCSP – Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados  
USF – Unidade de Saúde Familiar

## AGRADECIMENTOS

Seis anos de curso não se fazem sozinho e por isso tenho de agradecer a quem me acompanhou. Aos meus pais e irmãos, por apoiarem todas as minhas decisões e projetos em que fui embarcando, obrigada por terem sempre visto os meus devaneios com humor. Aos meus amigos, obrigada por terem tornado este tempo mais prazeroso, assim não custou tanto a passar as tormentas, porque mesmo quem corre por gosto fica com dispneia. Um obrigado aos tutores e assistentes que se interessaram pelo meu crescimento enquanto pessoa e profissional, teria dado muito menos trabalho só avaliar e despachar, por terem dedicado um pouco do vosso tempo, agradeço-vos. Aos doentes que de boa vontade me deixaram aprender com eles, aos que me mandaram embora e aos que partiram deste mundo, deixando uma mágoa que ainda estou a aprender a compreender, obrigada porque todos contribuíram para a minha formação.

## 1. Introdução

O Mestrado Integrado em Medicina (MIM) representa a formação pré-graduada de um médico, apresentando particularidades inerentes à profissão. Por este motivo, é necessária a noção que “a educação dum Médico é complexa; não pode ser apenas a aprendizagem de gestos e atitudes que lhe permitam prática profissional. Requer cultura, sem o que a sua compreensão do indivíduo doente será sempre limitada; formação científica sólida, sem o que não dominará as razões da sua atuação e não poderá progredir e inovar; impõe sentido ético e moral e interesse pelo próximo, sem o que não poderá apreender e viver o espírito de serviço que deve ser o paradigma da sua profissão”<sup>1</sup>.

O 6º ano, como ano profissionalizante, constitui a ponte entre a educação pré-graduada e a prática clínica como médico, integrada em programas de formação pós-graduada geral e de cada especialidade. Deste modo, o Estágio Profissionalizante pretende conferir um contacto abrangente com as atividades clínicas diárias de vários serviços de saúde, dividindo-se em 6 estágios parcelares, nomeadamente, Medicina Interna, Cirurgia Geral, Medicina Geral e Familiar, Pediatria, Saúde Mental e Ginecologia e Obstetrícia. No entanto, a situação extraordinária da pandemia do COVID-19 limitou o normal funcionamento das atividades clínicas e académicas, tendo os estágios presenciais sido suspensos a partir de março. Deste modo, os meus estágios de Ginecologia e Obstetrícia e Cirurgia Geral foram excecionalmente substituídos por ensino à distância. O presente relatório pretende expor de forma sumária e retrospectiva as atividades desenvolvidas durante o último ano curricular. Está estruturado em 4 secções: uma breve **Introdução**; exposição dos **Objetivos** propostos; descrição das **Atividades Desenvolvidas**; e por fim, uma **Reflexão Crítica** sobre o contributo das componentes académicas e extracurriculares e o cumprimento dos objetivos. Por fim, inclui uma secção de **Anexos** onde constam um cronograma das atividades desenvolvidas e trabalhos realizados ([Anexo I](#)), certificados de cursos frequentados durante este ano letivo ou mencionados enquanto elementos valorativos.

## 2. Objetivos

No documento *O Licenciado Médico em Portugal* são descritas as aptidões clínicas, procedimentos práticos e conhecimentos que o estudante de medicina deve adquirir ao longo do curso. Baseando-me neste molde, defini como objetivos gerais para o estágio (1) consolidar conhecimentos teóricos das ciências básicas e colmatar lacunas que fosse identificando; (2) fortalecer as competências de colheita de histórias clínicas, realização de um exame objetivo dirigido, e outros procedimento e técnicas inerentes às especialidades; (3) desenvolver a capacidade de elaborar um diagnóstico diferencial completo, adequado às alterações e

---

<sup>1</sup> Victorino, Rui Manuel et al.; *O Licenciado Médico em Portugal | Core Graduates Learning Outcomes Project*; Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa, 2005

queixas do doente, e, com base neste, requisitar e interpretar os MCDTs e elaborar um plano terapêutico ajustado ao doente; (4) aperfeiçoar a comunicação com os doentes, com atenção ao contexto biopsicossocial, e com os profissionais de saúde com os quais contactei. De forma a complementar o currículo tradicional, defini como objetivo a procura de exposição a realidades clínicas e culturais diferentes, com especial foco na integração da investigação na atividade clínica.

### 3. Atividades desenvolvidas

#### **PEDIATRIA | *Boston Children's Hospital – Harvard Medical School***

Realizei o estágio de Pediatria incorporado no programa *Clinical Clerkship in Newborn Medicine* da Harvard Medical School, regido pela Dra. Bonnie Hope Arzuaga e com a tutoria da Prof. Dra. Anne Hansen, no *Boston Children's Hospital* (BCH) – vide [Anexo V.b](#).

Durante o estágio, frequentei diariamente a Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais (NICU) do BCH, a qual é um centro de referência de toda a Costa Este dos EUA. Com 24 camas é dos poucos centros que realizam transplantes em recém-nascidos e lactentes, recebendo doentes de vários estados com patologia médica e cirúrgica. Acompanhei no total 15 doentes, seguindo 2 a 3 doentes diariamente, participando nas visitas diárias do serviço e delineando planos terapêuticos em conjunto com a restante equipa. A unidade recebe maioritariamente recém-nascidos gravemente doentes, sendo a maioria da patologia observada congénita, resultante do parto ou complicações da prematuridade ([Anexo II.a](#)). Frequentei ainda o programa de *Neonatal Resuscitation*, tendo obtido a certificação, e cujos princípios pus em prática durante dois dias na unidade de *L&D* do *Brigham Women's Hospital*. Por fim, assisti à avaliação neuropsicológica de 2 lactentes.

Complementarmente, assisti às sessões semanais de casos clínicos de Pediatria, dirigidas aos estudantes; às sessões semanais do departamento de Neonatologia; as sessões semanais conjuntas de Medicina Fetal-Neonatal, com participação da equipa de Materno-Fetal e Cirurgia Pediátrica; às sessões de diárias de temas de Pediatria organizadas pelos internos da especialidade e às *Grand-Rounds* semanais de Pediatria. Apresentei também um trabalho sobre um caso clínico de Atrofia Espinhal Muscular com revisão das novas opções terapêuticas, que fez parte da minha avaliação.

#### **SAÚDE MENTAL | Hospital Prof. Fernando da Fonseca**

Durante o estágio de Saúde Mental, regido pelo Professor Doutor Miguel Talina, foi-me dada a oportunidade de acompanhar a equipa comunitária da Brandoa, constituída por psiquiatras e enfermeiros do HFF, que prestam cuidados na UCSP da Brandoa.

Sob a tutoria da Dra. Mariana Morins, pude observar e participar em primeiras consultas e consultas de seguimento num total de 45 doentes de uma população particularmente marcada pela emigração de

países africanos e pelo baixo estatuto socioeconómico. A maioria da patologia observada incluía-se nas Perturbações do Humor e Ansiedade e Esquizofrenia e Perturbações Esquizoafetivas nas mulheres e nos homens, respetivamente ([Anexo II.b](#)). Adicionalmente, acompanhei a equipa de Urgência Psiquiátrica no serviço de Urgência do HFF em duas ocasiões, observando 13 doentes com patologia aguda, o que me permitiu contactar com outro tipo de patologias, com diferente distribuição demográfica ([Anexo II.c](#)). Assim, registou-se uma preponderância de população idosa do sexo feminino com patologias como Estado Confusional Agudo e Demência, e de uma população masculina mais jovem com Perturbações Psicóticas, Esquizofrenia e Reações Adversas Medicamentosas. Acompanhei, ainda, a equipa nas Visitas Domiciliárias a 9 doentes para administração de medicação injetável e oral e avaliação breve do estado de saúde.

Na primeira semana, tiveram lugar dois seminários introdutórios teórico-práticos por parte do Professor Doutor Miguel Talina e do Professor Doutor Pedro Mateus, com recurso a casos clínicos e discussão do estigma em saúde mental, respetivamente. Por fim, assisti às reuniões semanais de serviço e aos seminários teórico-práticos. Da minha avaliação fez parte a colheita e elaboração de uma *História Clínica* de uma doente com Perturbação Bipolar tipo I, entrega e discussão oral do *Relatório de Estágio Parcelar*.

### MEDICINA GERAL E FAMILIAR | USF Fernão Ferro Mais

O meu estágio de MGF teve lugar na USF Fernão Ferro Mais, de 2 de dezembro a 10 de janeiro, sob a tutoria do Dr. Gustavo Trindade. Ao longo das 4 semanas assisti e participei num total de 176 consultas, das quais 60 foram de Saúde do Adulto, 16 do Programa de Vigilância da Diabetes Mellitus, 16 do Programa de Vigilância da Hipertensão Arterial, 44 de Doença Aguda, 28 de Saúde Infantil e Juvenil, 6 de Saúde Materna e 2 de Planeamento Familiar ([Anexo II.d](#)). Neste contexto, realizei a maioria das consultas com supervisão do tutor ou das suas internas, com exceção de 6 consultas de Doença Aguda e 6 consultas de Saúde Adulto que realizei independentemente. Sendo o meu estágio nos meses de dezembro e janeiro, tive contacto maioritariamente com patologia do foro infeccioso respiratório, o que levou a me aperceber das lacunas na educação em saúde da população em questão. Assim sendo, decidi elaborar dois posters, posteriormente apresentados e afixados na USF, sobre a distinção entre gripe e constipação em termos de sintomatologia, prevenção e tratamento, e sobre os sinais de alarme na febre que devem motivar a ida ao médico.

Assisti ainda às reuniões semanais de serviço e às apresentações da equipa da USF. Da minha avaliação fez parte a elaboração e discussão oral do *Diário de Exercício Orientado*.

### MEDICINA INTERNA | Hospital Egas Moniz- Serviço de Medicina IA

No estágio de Medicina Interna, regido pelo Prof. Doutor Fernando Nolasco, frequentei o serviço de Medicina IA do Hospital Egas Moniz durante 7 semanas, sob a tutoria do Dr. João Pereira e orientação da sua equipa de internos. Fiz parte integrante da equipa médica nas suas atividades clínicas de um total de 6-9

doentes por dia, dos quais fiquei responsável por 1 doente diariamente, procedendo à reavaliação de sinais e sintomas, realização de exame objetivo, avaliação dos MCDTs e delimitação de plano terapêutico, com registo destes em diário clínico. Segui e fiz registo de 12 doentes – vide [Anexo II.e](#) -, na grande maioria com patologia respiratória, idade superior a 65 anos e existência de comorbilidades, como fatores contribuintes para maior duração do internamento. Pude ainda pedir MCDTs, referenciar e colaborar com outras especialidades médicas, realizar e observar procedimentos médicos e elaborar notas de alta. Frequentei em 3 ocasiões o serviço de Urgência do Hospital São Francisco Xavier, sob a tutoria dos internos do serviço e da equipa médica de urgência, observando e assistindo na avaliação e abordagem terapêutica de 15 doentes urgentes (amarelo) e muito urgentes (laranja), segundo a triagem de Manchester ([Anexo II.f](#)). Pude ainda frequentar semanalmente a consulta de Medicina Interna e de Infeciologia, tendo observado um total de 7 doentes, a maioria a realizar terapêutica por infeção por HIV.

Particpei na visita semanal de serviço, assisti às reuniões de notas de alta, *Med-Talks*, apresentação de trabalhos de colegas, sessões clínicas hospitalares e aos seminários sobre “Equilíbrio Ácido-Base” e “Decisões de Fim de Vida”, do Prof. Dr. Pedro Póvoa e da Dra. Camila Tapadinhas, respetivamente. Devido ao cancelamento da última semana de estágio, não pude apresentar o trabalho final. Da minha avaliação fez parte a entrega do *Relatório de Estágio Parcelar* e do trabalho “*Lesão Renal Aguda – Abordagem em Internamento*”.

## GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA | Ensino à Distância

O estágio parcelar de Ginecologia e Obstetrícia foi a primeira unidade que realizei em ensino não-presencial, devido às restrições da pandemia. Esta unidade curricular, regida pela Profª Doutora Teresinha Simões, foi organizada em 5 apresentações do Workshop “The Woman”, nomeadamente “*Gynecology*”, “*Preconception and Normal Pregnancy*”, “*Labor*”, “*Abnormal Delivery*” e “*Postpartum*”, sucedidos por 3 grupos de perguntas sobre casos clínicos relacionados com estes temas, resolvidos em grupo. Finalmente, realizei uma apresentação conjunta sobre o tema “Preservação da Fertilidade em Doentes Oncológicos”, com especial reflexão sobre as técnicas disponíveis em Portugal e técnicas experimentais.

## CIRURGIA GERAL | Ensino à Distância

O meu estágio de Cirurgia Geral foi substituído por ensino à distância, sob a tutoria do Dr. Paulo Oliveira e regência do Dr. Rui Maio. As atividades decorreram ao longo de 3 semanas, com reuniões de grupo semanais com o tutor para colheita de história clínica de um doente fictício e posterior discussão de MCDTs, hipóteses diagnósticas e abordagem terapêutica. No minicongresso, apresentei um trabalho de grupo sobre a abordagem ao doente com icterícia, partindo de um caso clínico, com especial foco na neoplasia do pâncreas.

**Estágio Opcional: Neonatologia | Mount Sinai Hospital – Icahn School of Medicine**

Para o meu estágio opcional optei por realizar um estágio em Neonatologia ao longo de 4 semanas no Hospital *Mount Sinai West*, ao abrigo do programa de *Clinical Elective* da *Icahn School of Medicine* ([Anexo V.c](#)).

Sob a orientação da Dra. Rachel Reed, fiz parte da equipa de pediatras da equipa de *Newborn Nursery* e *Labor & Delivery (L&D)*, avaliando recém-nascidos no berçário, tendo realizado o exame objetivo a 7 recém-nascidos e referenciado 1 para a NICU por hipotermia e baixo peso ao nascer. Integrei a equipa de L&D, tendo observado e assistido em 6 partos eutócicos e 3 partos por cesariana, dos quais 3 precisaram de suporte ventilatório adicional e transferência para a NICU por aspiração de mecónio, hipoxia e RDS neonatal. Durante as restantes 3 semanas, frequentei a NICU, seguindo 2 a 3 doentes por dia, dos quais me encarregava da sua avaliação, apresentação em visita e delineação do seu plano terapêutico. Tive a meu cuidado um total de 11 doentes, com idades gestacionais compreendidas entre as 27 e as 39 semanas, sendo as patologias mais frequentes o RDS neonatal, a icterícia neonatal e anomalias congénitas ([Anexo II.g](#)).

Assisti semanalmente às *Grand-Rounds* de Pediatria, onde eram discutidos casos clínicos e temas relevantes com os internos da especialidade e especialistas, e às reuniões de Medicina Fetal-Neonatal, partilhadas pela Neonatologia e a Medicina Materno-Fetal. No final do estágio, apresentei o trabalho “*Group B Streptococcus: Early Onset Sepsis*”, com descrição de um caso clínico e revisão da literatura e guidelines de prevenção e tratamento da AAP e da ACOG. Por último, fui convidada a escrever um *case report* pela Dra. Ceyda Acun, em conjunto com especialistas de Dermatologia Pediátrica e Dermatopatologia, sobre um recém-nascido com uma variante rara de nevo epidérmico, posteriormente submetido à revista *Neoreviews*.

**Atividades Extracurriculares**

Ao longo de todo o curso, tentei complementar o meu percurso como estudante de Medicina com outras áreas e interesses que fui cultivando e que em muito modelaram a minha maneira de ser como pessoa e futura médica. Destaco os anos em que colaborei como monitora das unidades curriculares de Anatomia e Fisiopatologia e Alvos Terapêuticos I e II ([Anexos III.a](#) e [.b](#)), que me inculiram o gosto por perceber ao pormenor tanto o normal como o anormal funcionamento e me mostraram que o ensino terá de ser sempre parte da minha vida. Durante o 2º ano, participei no projeto de voluntariado *Programa Dom Bosco – Projeto Vida*, tendo angariado fundos e planeado atividades educativas e lúdicas durante um ano num grupo de 12 voluntários – *Missão Mi Ma Bô* –, que depois pusemos em prática durante 3 semanas na Ilha de Santiago em Cabo Verde, trabalhando diariamente com cerca de 100 crianças ([Anexo VI.a](#)). Esta experiência reforçou o meu interesse sobre a Saúde Pública, tendo no 3º ano sido voluntária do projeto *MarcaMundos* de voluntariado médico para estudantes de Medicina da NMS |FCM e no ano seguinte integrado a Comissão Organizadora do mesmo, como responsável pelo Voluntariado Internacional e Nacional ([Anexos VI.b](#) e [.c](#)).

No final do 3º ano, participei no projeto PECLICUF, realizando um estágio em Cirurgia e Cardiologia Pediátricas, o que aprofundou o meu interesse pela área de Pediatria ([Anexo IV.a](#)). Um outro marco no meu percurso foi o ano que estudei na *Charité Universitätsmedizin* em Berlim ao abrigo do programa Erasmus ([Anexo V.a](#)).

No início do 6º ano, realizei um intercâmbio clínico em Cirurgia Pediátrica no *Perth Children's Hospital*, o principal hospital pediátrico da costa oeste australiana, pertencente à *University of Western Australia* ([Anexo IV.b](#)). Durante 4 semanas pude observar e realizar consultas de cirurgia pediátrica sob supervisão, integrar a equipa de urgência cirúrgica e observar e participar em várias cirurgias em crianças desde os 2 meses até aos 16 anos. Nos meses de Novembro e Dezembro de 2019, fiz parte da *Task Force* do Natal Diferente, um projeto combinado da AEFML e da AEFM, preparando os materiais da atividade e, na véspera de Natal, acompanhando os voluntários e coordenando a entrega de presentes e visita a doentes internados ([Anexo VI.d](#))

Por fim, integrei os esforços voluntários de ajuda na pandemia do COVID-19, prestando apoio ao serviço de Saúde Ocupacional do Instituto Português de Oncologia de Lisboa no contacto de profissionais de saúde para informação dos resultados laboratoriais, no rastreio de profissionais de saúde infetados e na organização e preenchimento de uma base de dados de rastreio dos profissionais – vide [Anexo VI.e](#).

#### 4. Reflexão Crítica

Dado por terminado o estágio profissionalizante do 6º ano do Mestrado Integrado em Medicina da NMS | FCM, considero que cumpri de forma global os objetivos a que me propus, com a noção que a educação em medicina é um esforço de constante atualização, havendo sempre espaço para melhoria e aprendizagem de novos temas.

Em relação à **consolidação de conhecimentos e a identificação de lacunas**, tive a oportunidade de debater conceitos e esclarecer dúvidas identificadas no contacto diário com os profissionais que me foram acompanhando. Encontrei em todos os estágios espaço e tempo para poder aprofundar temas que necessitassem de uma maior revisão e para investigar os principais avanços clínicos com recurso a publicações recentes, de forma a atualizar os conhecimentos adquiridos ao longo do curso. Nos estágios substituídos por ensino à distância, esta componente teórica teve maior expressão através de estudo independente, depois aplicado nas sessões de discussão e resolução de casos clínicos, especialmente em Ginecologia e Obstetrícia dada resposta atempada e coordenada da UC, contrastando com a UC de Cirurgia Geral, restringida a três semanas subaproveitadas, refletivas de falhas de planeamento.

No que toca o objetivo de **fortalecer as competências técnicas e práticas**, destaco o estágio de Medicina Interna pela sua duração e pluralidade de patologias e doentes, que me permitiu praticar a realização de exame objetivo, gestos técnicos, como punções arteriais e venosas, e a colheita de histórias

clínicas. No estágio de Saúde Mental, tendo sido o primeiro com a especialidade em Portugal, pude observar a colheita de várias histórias clínicas e a realização de exames objetivos em contexto de consulta e no S.U., o que me permitiu depois realizar pela primeira vez a colheita independente de uma história clínica psiquiátrica. No estágio de Pediatria e da opcional de Neonatologia, houve uma grande abertura para poder participar na avaliação de doentes, realizando exame objetivo de recém-nascidos saudáveis e doentes, praticando a punção venosa, arterial e capilar, e para integrar a equipa de ressuscitação neonatal, tendo participado nas manobras de ressuscitação. Não posso deixar de referir a incapacidade de o ensino à distância substituir o ensino presencial, tanto no estágio de Ginecologia e Obstetrícia como no de Cirurgia Geral, especialmente no treino de gestos cirúrgicos, como suturas, observação e assistência em procedimentos cirúrgicos ginecológicos e gerais, no exame objetivo da grávida e assistência ao trabalho de parto. Desta forma, o intercâmbio clínico de Cirurgia Pediátrica tornou-se uma mais-valia na minha formação, tendo permitido um contacto que, apesar de ser com uma população especial com patologias diferentes da cirurgia geral, permitiu a observação e assistência em procedimentos cirúrgicos.

No que diz respeito ao **desenvolvimento de raciocínio clínico e capacidade de delinear um plano terapêutico**, este objetivo foi melhor cumprido nos estágios em que pude ser um membro contribuinte da equipa médica nas atividades clínicas diárias, nomeadamente em Pediatria, Medicina Interna e na opcional de Neonatologia, em que tive doentes a meu cargo, dos quais tinha de realizar avaliação e plano diários. Tanto no estágio de Medicina Interna como em MGF pude praticar e tornar-me mais proficiente na requisição e interpretação de MCDTs, ajustados às alterações e queixas dos doentes, em contexto de consulta, serviço de urgência e internamento. No entanto, teria tirado maior proveito do estágio de MGF se pudesse ter realizado um maior número de consultas independentemente, o que não foi possível pelo elevado número de internos a trabalhar com o meu tutor.

No que concerne o **desenvolvimento da comunicação** com doentes e profissionais de saúde, tendo em conta o contexto biopsicossocial, os estágios de Saúde Mental e MGF foram os que permitiram mais oportunidades formativas, pelo contacto com populações de níveis socioeconómicos diferentes, estruturas familiares e origens variadas, e pela maior fragilidade do doente com patologia psiquiátrica. Neste sentido, também os programas de mobilidade, nomeadamente o ano de Erasmus em Berlim e os estágios nos Estados Unidos, permitiram tanto a exposição a valores culturais e maneiras de estar diferentes na vida, como a visões contrastantes sobre a saúde e os seus sistemas de organização. Igualmente, pude constatar semelhanças no sistema de saúde australiano, um filho do sistema de saúde inglês tal como o SNS, mas que se vê com dificuldades em colmatar as deficiências de acesso a cuidados pela inacessibilidade de meios rurais e das comunidades aborígenes. Esta experiência reforçou a noção adquirida em Cabo Verde da importância do planeamento na Saúde e o papel essencial que a educação, em especial a educação para a saúde, tem na prevenção de patologias e na melhoria de *outcomes* em Saúde.

Por fim, apesar de as restrições da pandemia da COVID-19 terem impedido o cumprimento de alguns objetivos, permitiram-me a colaboração num esforço de contenção e rastreio da infeção entre os profissionais de saúde, ganhando experiência na utilização de bases de dados de doentes. Este conhecimento, tal como os que tentei adquirir através de palestras e cursos online ao longo do ano ([Anexos VII](#)), e a experiência em centros hospitalares com forte componente investigacional, prepararam-me melhor para poder participar em projetos de investigação e para a futura formação pós-graduada.

Deste modo, concluo o Mestrado Integrado em Medicina com a convicção de que obtive a formação mais completa possível, satisfeita com o esforço que fiz por complementar o currículo, já de si abrangente, com ações de voluntariado, formações, atividades extracurriculares e experiências académicas e clínicas nacionais e internacionais.

## Anexos

### Anexo I

Cronograma do Ano Letivo 2019/2019

### Anexo II – Dados relativos a Estágios Parcelares

- a. Pediatria: Gráfico 1 - Patologias dos doentes observados na Unidade de Cuidados Intensivos do Boston Children's Hospital
- b. Saúde Mental: Gráfico 2 - Patologias dos doentes observados na Consulta de Psiquiatria na UCSP da Brandoa
- c. Saúde Mental: Gráfico 3 - Principais patologias dos doentes observados no Serviço de Urgência do Hospital Prof. Fernando da Fonseca
- d. Medicina Geral e Familiar: Gráfico 4 – Tipologia das consultas assistidas na USF Fernão Ferro Mais
- e. Medicina Interna: Tabela 1 – Registo dos doentes observados na enfermaria de Medicina I do Hospital Egas Moniz
- f. Medicina Interna: Tabela 2 – Registo de doentes observados no serviço de urgência geral do Hospital São Francisco Xavier
- g. Opcional Neonatologia: Gráfico 5 – Patologias dos doentes observados na Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais do Mount Sinai West Hospital

### Anexo III – Colaboração com departamentos universitários

- a. UC Anatomia do 1º ano (Anos letivos 2015/2016 – 2016-2017)
- b. UC Fisiopatologia e Alvos Terapêuticos I e II (Ano letivo 2017-2018)

### Anexo IV – Estágios clínicos extracurriculares

- a. Certificado de Estágio Clínico em Cirurgia e Cardiologia Pediátricas – PECLICUF (2017)
- b. Certificado de Estágio Clínico em Cirurgia Pediátrica – *Perth Children's Hospital, University of Western Australia* (2019)

### Anexo V – Experiência académica internacional

- a. Boletim de reconhecimentos académicos de Erasmus+ na *Charité Universitätsmedizin* em Berlim (Ano letivo 2018/2019)
- b. Certificado de realização de estágio/ *clinical clerkship* da *Harvard Medical School*
- c. Certificado de realização de estágio/ *clinical elective* da *Icahn School of Medicine*

### Anexo VI – Voluntariado e associativismo

- a. Certificado de Participação na missão “*Mi Ma Bô*” – Programa Dom Bosco: Projeto Vida (2016)
- b. Certificado de Voluntária do Projeto *MarcaMundos* (Ano letivo 2016-2017)
- c. Comissão Organizadora do Projeto *MarcaMundos* (Ano letivo 2017-2018)
- d. Certificado de participação na *Task Force* “Natal Diferente” (2019)

- e. Certificado de participação no projeto *Voluntariedade dos estudantes de 6º ano no âmbito da pandemia por COVID-19* no Instituto Português de Oncologia (2020) (2020)

**Anexo VII – Cursos e palestras frequentadas durante o 6º ano do MIM**

- a. “Infection Control and Barrier Precautions Training” – curso online (2019)
- b. “HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act)” – curso online (2019)
- c. Certificado de realização *Neonatal Resuscitation Program* (2019)
- d. “Resuscitation practices during the COVID-19 pandemic” – curso online (2020)

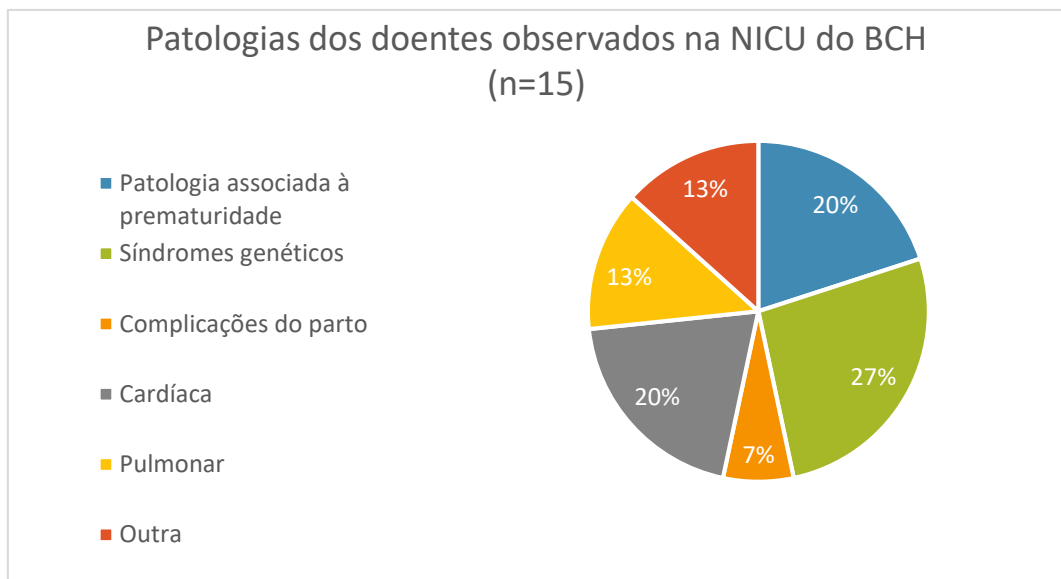
## ANEXO I

## Cronograma do Ano Letivo 2019/2020

| Estágio Parcelar          | Data de realização       | Local/ Modalidade  | Trabalhos realizados (autores)  |
|---------------------------|--------------------------|--|---|
| Pediatria                 | 03/09/2019<br>27/09/2019 | <i>Boston Children's Hospital</i><br>– <i>Harvard Medical School</i> | <b>“Spinal Muscular Atrophy – Novel therapies”</b><br>(A. Margarida Mascarenhas)  |
| Neonatologia              | 07/10/2019<br>01/11/2019 | <i>Mount Sinai Hospital</i> –<br><i>Icahn School of Medicine</i>     | <b>“Group B Streptococcus: Early-Onset Sepsis”</b><br>(A. Margarida Mascarenhas)<br><b>“A Full-Term Infant with a Rare Variant of Epidermal Nevus”</b> – case report, submetido à revista<br>Neoreviews<br>(A. Margarida Mascarenhas, Dra. Stephanie Liu, Dra. Ceyda Acun, Dra. Nanette Silverberg) |
| Saúde Mental              | 04/11/2019<br>29/11/2019 | Hospital Professor<br>Fernando da Fonseca –<br>USF Brandoa           | História clínica – perturbação bipolar tipo I<br>(A. Margarida Mascarenhas)   |
| Medicina Geral e Familiar | 02/12/2019<br>10/01/2020 | USF Fernão Ferro Mais  | <b>“Gripe ou constipação? Saiba a diferença”</b> – Poster<br><b>“Febre: quando ir ao médico?”</b> – Poster<br>(A. Margarida Mascarenhas)  |
| Medicina Interna          | 20/01/2020<br>06/03/2020 | Hospital Egas Moniz –<br>Serviço de Medicina I                       | <b>“Lesão Renal Aguda – Abordagem em Internamento”</b><br>(Alina Fernandes, A. Margarida Mascarenhas,<br>Margarida Silva, Maria Silva)  |
| Ginecologia e Obstetrícia | 16/03/2020<br>17/04/2020 | Ensino à Distância   | <b>“Técnicas de preservação da fertilidade em doentes oncológicos”</b><br>(Alexandre Mendes, A. Margarida Mascarenhas,<br>Mónica Cal)   |
| Cirurgia Geral            | 01/06/2020<br>19/06/2020 | Ensino à Distância   | <b>“Abordagem ao doente com icterícia: Neoplasia maligna do pâncreas”</b><br>(A. Margarida Mascarenhas, Inês Carrapatoso,<br>Patrícia Gaspar)   |

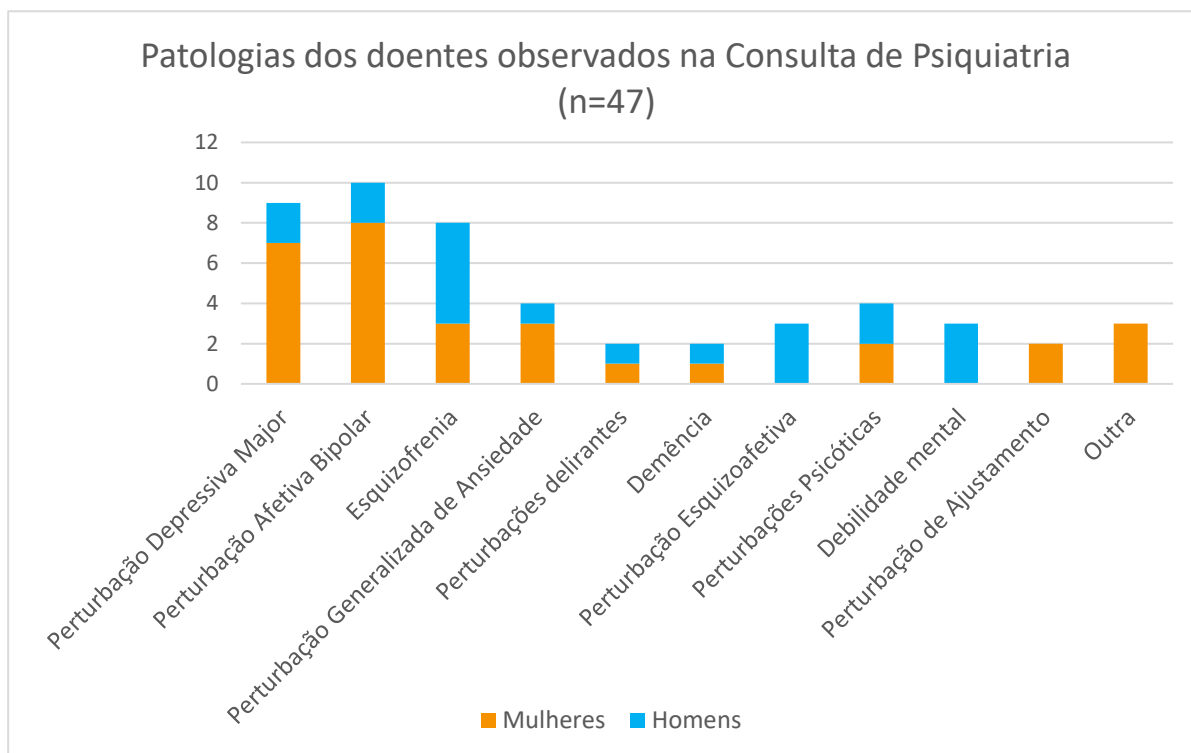
### ANEXO II.a

Gráfico 1 - Patologias dos doentes observados na Unidade de Cuidados Intensivos do Boston Children's Hospital



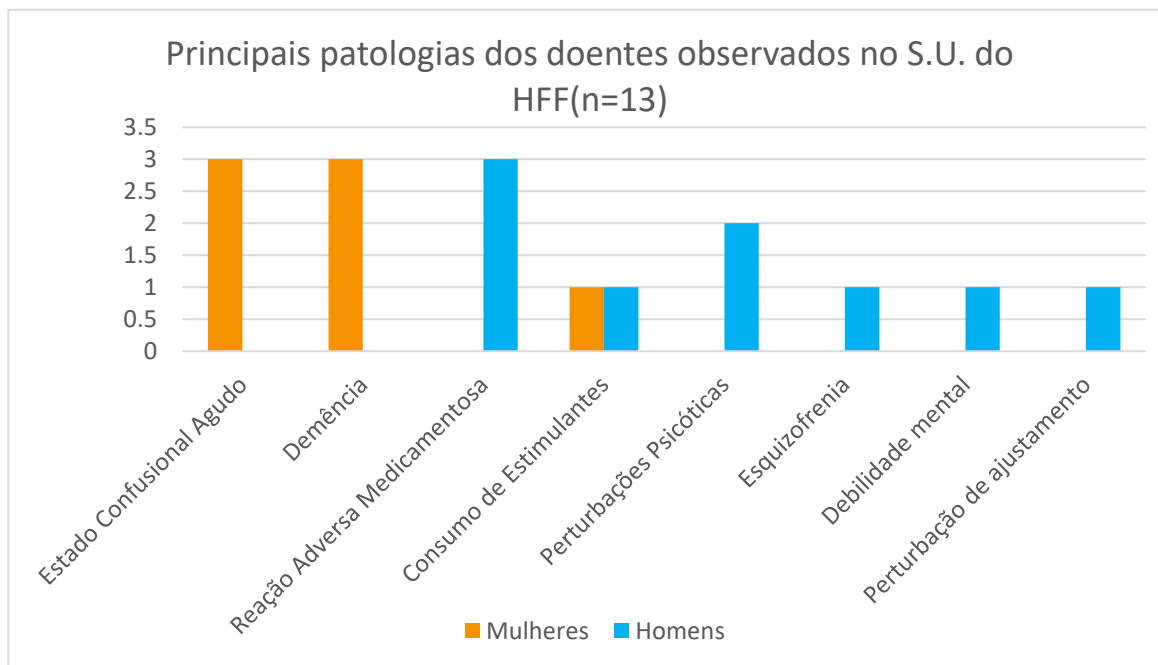
### ANEXO II.b

Gráfico 2 - Patologias dos doentes observados na Consulta de Psiquiatria na UCSP da Brandoa



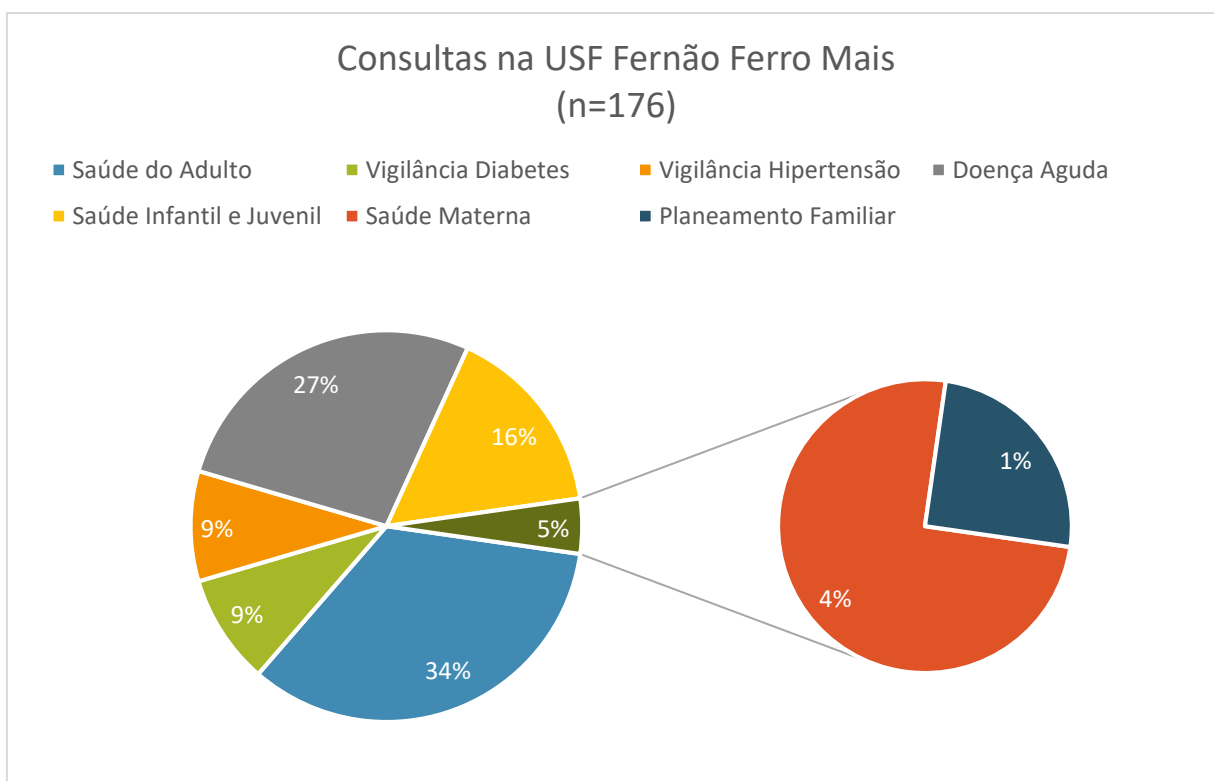
### ANEXO II.c

Gráfico 3 - Principais patologias dos doentes observados no Serviço de Urgência do Hospital Prof. Fernando da Fonseca



### ANEXO II.d

Gráfico 4 – Tipologia das consultas assistidas na USF Fernão Ferro Mais



## ANEXO II.e

Tabela 3 – Registo dos doentes observados na enfermaria de Medicina I do Hospital Egas Moniz

| Sexo | Idade | Diagnósticos Principais   | Diagnósticos Secundários / Antecedentes   | Duração do Internamento | Especificidades Terapêuticas   | Seguimento                                |
|------|-------|---|---|-------------------------|--|---|
| M    | 72    | - Sobreinfecção bacteriana<br>- Dermate seborreica<br>- DRC agudizada   | - Status pós- AVC isquémico - Epilepsia Vascular<br>- HTA - DM tipo 2 - Nefropatia hipertensiva<br>- DVP - Pancitopénia - DPOC                | 9                       | AB 7d (amoxicilina+ác. clavulâmico)<br>Tansulosina + Sonda vesical   | Referenciação para consulta de Urologia   |
| F    | 70    | - ITU complicada<br>- IC congestiva descompensada<br>- Hemorragia iatrogénica intrabdominal e dos retos do abdómen<br>- DRC agudizada<br>- Anemia agudizada | - HTA - DM tipo 2 - IC NYHA grau III, FEj 15%<br>- Regurgitação mitral e tricúspide - <i>Pacemaker</i><br>- FA, anticoagulada com enoxaparina | 24                      | AB 9d<br>Cessação da anticoagulação<br>Transfusão de 2 unidades CE<br>Furosemida<br>Carboximaltose férrica | Óbito                                     |
| F    | 89    | - IC descompensada, com FEj preservada<br>- Derrame pleural crónico agudizado   | - Anemia ferropénica<br>- Hipocaliémia - ITU<br>- Demência - HTA<br>- Insuficiência venosa<br>- Fibromiomas uterinos                          | 11                      | Cloreto de potássio<br>Carboximaltose férrica<br>Toracocentese<br>AB 1d (fosfomicina)                      | Referenciação para médico de família      |
| M    | 66    | - Pneumonia sem isolamento de agente<br>- Síndrome parkinsonico   | - Doença vascular cerebral, enfartes lacunares<br>- DPOC  | 10                      | AB 7d (levofloxacina)  | Referenciação para consulta de Neurologia |
| F    | 81    | - Pneumonia nosocomial<br>- Gonartrose grave bilateral<br>- S. braquiofacial direito, provavelmente sequelar  | - Status pós-TEP maciço - ITU<br>- Insuficiência venosa<br>- Anemia multifatorial<br>- Dor neuropática - OA                                   | 9                       | AB 9d (piperacilina + tazobactam)  | Referenciação para médico de família      |

|   |    |  |  |     |   |   |
|---|----|--|--|-----|---|---|
| M | 90 | - Pneumonia da comunidade<br>- ICC agudizada<br>- LRA                              | - IC; -FA; - HTA; - Dislipidémia;<br>- Ex-fumador (80 UMA)<br>- Hiperuricémia; - HBP;<br>- Doença diverticular do cólon            | 14  | AB 8d (levofloxacina)<br>Carboximaltose férrica                                 | Referenciação para consulta de Pneumologia                            |
| F | 92 | - Pneumonia da comunidade  | - Demência vascular;<br>- DPOC; - HTA;<br>- Cistites de repetição  | 17  | AB 14d (amoxicilina + ác. clavulâmico, claritromicina)                          | Referenciação para médico de família; Oxigenoterapia de Longa Duração |
| M | 84 | - Pneumonia da comunidade  | - S. parkinsoniano<br>- Dislipidémia; - DRGE; - HBP; - HTA;<br>- Status pós-AVC  | 20  | AB 18d (11d amoxicilina+ ác. Clavulâmico, 3d claritromicina; 8d meropenem)      | Referenciação para médico de família                                  |
| F | 63 | - Neoplasia gástrica com metastização hepática                                     | - Arritmia em estudo<br>- Dislipidémia - HTA<br>- Ex-fumadora  | 10  | Endoscopia digestiva alta com biópsias  | Referenciação para Oncologia  |
| M | 77 | - AVC hemorrágico<br>- Pneumonias de aspiração                                     | - S. compartimental do braço direito<br>- ITU nosocomial<br>- Sobreinfecção de escaras por P. aeruginosa<br>- DM 2 - DPOC - Anemia | 152 | 3 cursos de ABs (meropenem + linezolid);<br>Cuidados intensivos;<br>fasciotomia | Óbito   |
| F | 94 | - Infecção respiratória por vírus Influenza A;<br>- IR global;<br>- DRC agudizada; | - IC descompensada<br>- Hematoma do m. superior direito<br>- Cistite a Proteus mirabilis   | 4   | Oseltamivir 5d;<br>Cefuroxima 5d;   | Óbito   |
| M | 65 | - DM descompensada<br>- DRC agudizada<br>- ITU                                     | - DM2 insulino-tratada - Arritmia<br>- Obesidade mórbida - HTA   | 26  | AB 10d (cefuroxima)   | Referenciação para médico de família                                  |

Legenda: AB – antibiótico; AVC – acidente vascular cerebral; CE – concentrado eritrocitário; DM – diabetes mellitus; DPOC – doença pulmonar obstrutiva crónica; DRC – doença renal crónica; DVP – doença vascular periférica; FA – fibrilhação auricular; FEj – fração de ejeção; HTA – hipertensão arterial; IC – insuficiência cardíaca; IR – insuficiência respiratória; ITU – infecção do trato urinário; LRA – lesão renal aguda; NYHA – classificação New York Heart Association; OA – osteoartrose; TEP – tromboembolismo pulmonar;

## ANEXO II.f

Tabela 3 – Registo de doentes observados no serviço de urgência geral do Hospital São Francisco Xavier

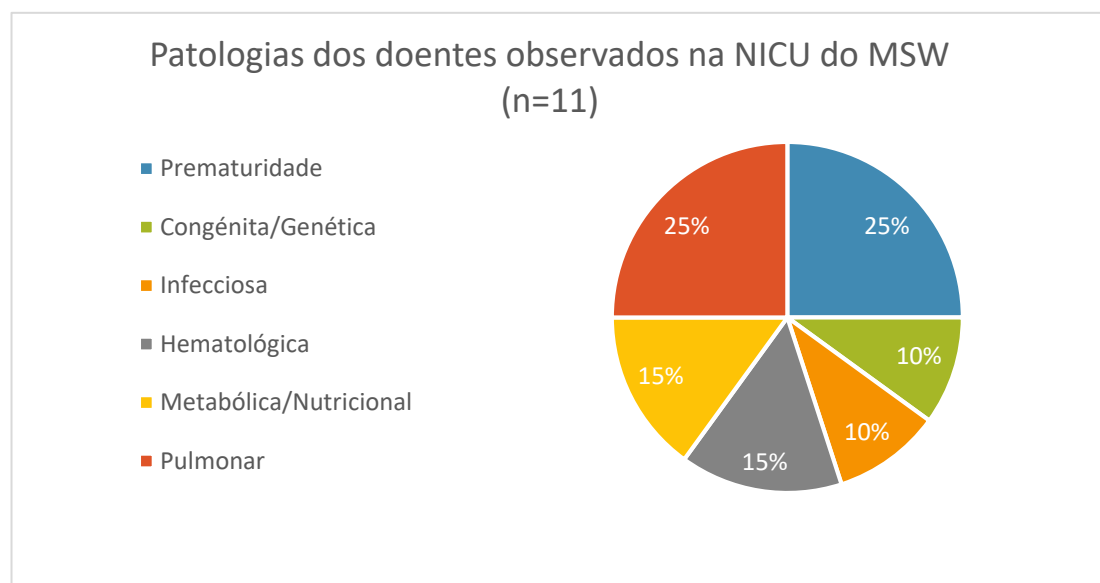
| Data  | Sexo | Idade | Motivo de ida ao S.U.   Outras informações relevantes   | Técnicas / Terapêutica  | Seguimento                                     |
|-------|------|-------|---|---|--|
| 4/02  | M    | 66    | Tosse com expectoração e dispneia há 2 dias (Gripe por Influenza A com sobreinfecção bacteriana)  | Rx tórax; Pesquisa de vírus influenza no exsudado nasofaríngeo; Gasimetria; Análises; Troponinas; ECG<br>Salbutamol nebulizado; amoxicilina + ác. clavulâmico; claritromicina | Alta, com AB e oseltamivir                     |
| 4/02  | M    | 57    | Dor abdominal e fezes com sangue (Isquémia da artéria mesentérica superior)   | Rx abdómen; Análises; Troponinas; ECG; TC e angio-TC abdómen e pelve<br>Paracetamol IV  | Transferência para a equipa de cirurgia        |
| 4/02  | F    | 73    | Astenia e cansaço com alguns dias de evolução; ferida dolorosa na perna direita com 1 mês de evolução, com sinais inflamatórios (Infeção de úlcera) | Análises; Gasimetria; Rx tórax; ECG<br>Oxigenoterapia por óculos nasais; Amoxicilina + ác. clavulâmico; paracetamol IV; penso com inadine                                     | Alta, com AB                                   |
| 4/02  | F    | 79    | Dor abdominal e obstipação há 8 dias  | Análises; Rx abdómen<br>Fluidoterapia; enema de limpeza   | Permanência em S.O.                            |
| 4/02  | F    | 82    | Cefaleias e tensão elevada no domicílio com horas de evolução   | Análises; ECG; TC crânio-encefálica / Sacubitril;   | Permanência em S.O.                            |
| 4/02  | M    | 78    | Prostração com 1 dia de evolução  | Análises; Urocultura; Rx tórax; Troponinas; ECG<br>Fluidoterapia  | Permanência em S.O.                            |
| 27/02 | M    | 87    | Dispneia e febre com 2 dias de evolução   | Análises; Análise de expectoração; Rx tórax; ECG;<br>Fluidoterapia  | Internamento                                   |
| 27/02 | F    | 82    | Cefaleias e tensão elevada no domicílio resistente a toma de captopril  | Análises; ECG; TC crânio-encefálica;<br>Captopril   | Permanência em S.O.                            |
| 27/02 | M    | 31    | Náuseas, febre com 1 dia de evolução. Cistocater com processo inflamatório.   | Análises; Rx tórax;   | Transferência para urologia                    |
| 27/02 | F    | 44    | Dor lombar com incapacidade para a marcha, sem trauma associado.  | Análises; Rx coluna lombar  | Transferência para ortopedia                   |
| 03/03 | M    | 77    | Dispneia e febre com 1 dia de evolução.   | Análises; Pesquisa do antigénio do vírus influenza; Rx tórax<br>Oxigenoterapia  | Internamento                                   |
| 03/03 | M    | 66    | Retenção urinária com 12 horas de evolução.   | Análises; Ecografia renal e vesical;<br>Algaliação  | Alta, com referência para consulta de urologia |

|       |   |    |   |                                     |   |
|-------|---|----|---|-------------------------------------|---|
| 03/03 | M | 75 | Dispneia, tosse e dor no pé direito com edema dos membros inferiores.                   | Análises; Rx tórax; ECG; Angio-TC   | Alta  |
| 03/03 | F | 80 | Edemas assimétricos dos membros inferiores, membros superiores e mama direita; dispneia | Análises; Rx tórax; ECG; Furosemida | Alta  |
| 03/03 | M | 47 | Sangue vivo nas fezes, com cansaço e diminuição da força muscular progressivos          | Análises;                           | Alta, com referência para consulta de gastroenterologia |

Legenda: AB – antibiótico; ECG – eletrocardiograma; Rx – Raio-X; S.O. – sala de observação; TC – tomografia computadorizada

## ANEXO II.g

Gráfico 5 – Patologias dos doentes observados na Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais do Mount Sinai West Hospital



## ANEXO III.a

Declaração de colaboração com o Departamento de Anatomia como Monitora Voluntária (2015-2017)



### DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos declara-se que a Mestre, **ANA MARGARIDA DUARTE MASCARENHAS**, fez parte do corpo docente do Departamento Universitário de Anatomia da Faculdade de Ciências Médicas | NOVA Medical School da Universidade Nova de Lisboa, tendo exercido funções docentes como Monitora Voluntária na UC ANATOMIA:

Unidade Curricular Anatomia no letivo 2015/2016 e 2016/2017.

No exercício das suas funções tem revelado elevada competência e completa dedicação a este Departamento, demonstrando excelentes qualidades pedagógicas e um ótimo relacionamento com os seus pares, com os funcionários e com os seus alunos.

Lisboa, 04 de junho de 2020

O Diretor do Departamento,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Diogo Pais", written over a horizontal line.

(Professor. Doutor Diogo Pais)

### ANEXO III.b

Declaração de colaboração com o Departamento de Fisiopatologia e Alvos Terapêuticos I e II (Ano letivo 2017/2018)



### Declaração

Para os efeitos tidos por convenientes declara-se que **Ana Margarida Duarte Mascarenhas**, colabora como Monitora Voluntária nas aulas práticas de Fisiopatologia e Alvos Terapêuticos do Mestrado Integrado em Medicina da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Nova de Lisboa, às 2<sup>as</sup> e 4<sup>as</sup> Feiras das 16.30h às 18.30h no ano letivo 2017/2018.

Lisboa, 11 de Abril de 2018

Faculdade de Ciências Médicas  
Universidade Nova de Lisboa  
DEPARTAMENTO DE FISIOPATOLOGIA  
e ALVOS TERAPÊUTICOS I e II  
Pedro Cabral PORTUGAL  
1160-053  
Assistente Convidado

Mod. FCM-Ac-8/02

## ANEXO IV.a

Certificado de participação estágio extracurricular PECLICUF - Cirurgia e Cardiologia Pediátricas (2017)



**ANEXO IV.b**

Certificado de participação intercâmbio clínico Cirurgia Pediátrica no *Perth Children's Hospital* da *University of Western Australia* (2019)



**Standing Committee on Professional Exchange**

**CERTIFICATE**

This is to certify that the Medical Student

Ana Mascarenhas

full name

from Portugal

country

has successfully completed his/her professional exchange programme.

The student worked in the department of

Paediatric Surgery

department

at the Perth Children's Hospital

name of hospital

Australia

country

during the period

05/08/2019 to 30/08/2019

period

under the supervision

of Dr Japinder Khosa

the name of supervisor

The student has fulfilled the requirements for a professional exchange according to the regulations of the Standing Committee on Professional Exchange of the International Federation of Medical Students' Associations.

Tutor/Institution

National/ Local Exchange Officer

Aksh Handa - Perth LEO

**ANEXO V.a**

Boletim de reconhecimentos académicos de Erasmus+ na *Charité Universitätsmedizin* em Berlim (Ano letivo 2018/2019)



**SECÇÃO DE INTERCÂMBIO E MOBILIDADE  
DIVISÃO ACADÉMICA**

**BOLETIM DE RECONHECIMENTOS ACADÉMICOS**

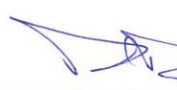
Informo que a aluna Ana Margarida Duarte Mascarenhas, que frequentou a *Charité – Universitätsmedizin Berlin*, (Alemanha), no ano letivo 2018/2019, no âmbito do Programa Erasmus+ Estudos, obteve aproveitamento nas unidades curriculares que constavam no *Learning Agreement*, pelo que deverá ser-lhe atribuída creditação às seguintes unidades curriculares do Plano de Estudos do Mestrado Integrado em Medicina da NOVA Medical School|Faculdade de Ciências Médicas:

**Unidade Curricular:**

Medicina geral e familiar  
Pediatria  
Psiquiatria  
Mecanismos moleculares de doença  
Prescrição racional de medicamentos  
Especialidades médicas e cirúrgicas III  
O doente com cancro  
Opcional livre I

Número total de páginas do boletim: 5

O Coordenador dos Programas de Mobilidade:

  
NOVA Medical School  
Faculdade de Ciências Médicas  
Universidade NOVA de Lisboa  
SECÇÃO DE INTERCÂMBIO  
E MOBILIDADE  
Lisboa, 17/07/2019

Prof. Doutor Paulo Paixão

**ANEXO V.b**Certificado de realização de estágio/ *clinical clerkship* da *Harvard Medical School*Date: **October 15, 2019**

**Rita Fael**  
**Campo dos Mártires da Pátria, 130**  
**Secção de Intercâmbio e Mobilidade**  
**Lisboa, 1169-056 Lisboa Portugal**

This is to certify that the student listed below participated in the clerkship/s indicated at the affiliated teaching hospital/s of the Harvard Medical School and was scheduled through the Harvard Medical School Registrar's Office. Clerkships are identical in content and instruction to those offered to Harvard Medical School students. Exchange clerks have the same duties and responsibilities as a final year Harvard student.

Visiting students remain registered at their own schools while they are participating in clerkships at the Harvard Medical School and its affiliated teaching hospitals and are not officially registered as students at Harvard University.

Student: **Ana Margarida Duarte Mascarenhas**  
**New Univ. of Lisbon, Faculty of Medicine, Portugal**

Clerkship/s Completed:

**PD512M.7 - Newborn Medicine**  
**9/2/2019 - 9/29/2019**

Grade: **H**


---

Terese Galuszka  
 Registrar

**Grading Keys:**

Prior To May 2013: HH (High Honors) H (Honors) S (Satisfactory) U (Unsatisfactory)

May 2013: HD (Honors w/ Distinction) H (Honors) P (Pass) U (Unsatisfactory)

**Clerkship/Hospital site key:**

|                                  |                                 |                                  |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| .1 = Beth Israel Deaconess East  | .5 = Beth Israel Deaconess West | .12 = Beth Israel Deaconess West |
| .6 = Cambridge Hospital          | .7 = Children's Hospital        | .8 = Mass. Eye & Ear Infirmary   |
| .3 = Mass. General Hospital      | .10 = McLean Hospital           | .27 = Spaulding Rehab.           |
| .23 = Brigham & Women's Hospital | .11 = Mt. Auburn Hospital       | J = More than one Hospital       |

## ANEXO V.c

Certificado de realização de estágio/ *clinical elective* da *Icahn School of Medicine*



**Office of the Registrar**

One Gustave L. Levy Place, Box 1257  
Annenberg Building-Room 1330  
New York, NY 10029-6574  
T 212-241-6691  
F 212-369-6013  
registrar@mssm.edu

November 2, 2019

RE: Ms. Ana Margarida Duarte Mascarenhas

TO WHOM IT MAY CONCERN:

This is to verify that Ms. Ana Duarte Mascarenhas has been a registered student in our Foreign Visiting Student Program at Icahn School of Medicine at Mount Sinai. She has participated in a Neonatology elective from October 7, 2019 – November 1, 2019.

Ms. Duarte Mascarenhas has completed her duties and responsibilities in a very professional manner. She has participated in daily rounds with residents, fellows and the attending. She has examined patients, attended daily conferences, grand rounds, presented cases and wrote orders under the supervision of the attending to a very satisfactory standard.

All electives offered to Foreign/Visiting Students are identical in contents and instructions as those offered to our students at Icahn School of Medicine at Mount Sinai. As a Foreign/Visiting student Ms. Ana M. D. Mascarenhas had the same rights, duties, responsibilities and privileges as the medical students at Icahn School of Medicine at Mount Sinai.

Should you need any other information please do not hesitate to contact me.

Sincerely



Jeanneth Persaud  
Foreign/Visiting Student Coordinator  
Icahn School of Medicine at Mount Sinai  
One Gustave L. Levy Place  
New York, New York 10029

**ANEXO VI.a**Certificado de Participação na missão “*Mi Ma Bô*” – Programa Dom Bosco: Projeto Vida (2016)PROGRAMA  
D.BOSCO  
PROJETO VIDA**CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO**

Para os devidos efeitos certifico que **Ana Margarida Duarte Mascarenhas**, portadora do Bilhete de Identidade n.º 14199985, participou na missão de voluntariado internacional (Missão *Mi Ma Bô*) que o **Programa Dom Bosco – Projeto Vida**, departamento da **Fundação Salesianos**, promoveu entre os dias 31 de julho e 19 de agosto em 2016, na **Ilha de Santiago (Cabo Verde)**.

Nessa missão, participou ativamente e com sucesso no desenvolvimento de atividades de educação e evangelização, de ocupação de tempos livres, e de formação para os valores com crianças e jovens desfavorecidos.

Por ser verdade, passo o presente certificado que vai por mim assinado e autenticado com o carimbo em uso nesta Fundação.

Lisboa, 9 de setembro de 2016



(Primeiro Vogal)

## ANEXO VI.b

Certificado de Voluntária do Projeto *MarcaMundos* (Ano letivo 2016-2017)

## ANEXO VI.c

Comissão Organizadora do Projeto *MarcaMundos* (Ano letivo 2017-2018)

## ANEXO VI.d

### Task Force “Natal Diferente” (2019)



Emitido por  
Issued by

-

AEFML - ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES DA FACULDADE DE MEDICINA DE LISBOA  
Avenida Professor Egas Moniz, Hospital de Santa Maria - Piso 01  
1649-035 Lisboa

PORTUGAL

Identificação do Aluno  
Student Identity

**Ana Margarida Duarte Mascarenhas**

14199985

Atividade com Participação Certificada  
Certified Activity

**Task Force do Natal Diferente**

Data da Atividade  
Date of Activity

2019



## ANEXO VI.e

Certificados de participação no projeto *Voluntariedade dos estudantes de 6º ano no âmbito da pandemia por COVID-19* no Instituto Português de Oncologia (2020)

**DECLARAÇÃO**

Nos termos e para os efeitos do disposto no art. 5º, nº 1, alínea b) do Decreto nº 2-A/2020, de 20 de março, declara-se que **Ana Margarida Duarte Mascarenhas**, residente na **Rua Dr. António Martins, nº 40 - 3º Esq., 1070-094 Lisboa**, portadora do Cartão de Cidadão nº 14199985 e finalista do Curso de Medicina da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Nova de Lisboa encontra-se a exercer voluntariado, no âmbito das suas competências e capacidades, no **INSTITUTO PORTUGUÊS DE ONCOLOGIA DE LISBOA FRANCISCO GENTIL, EPE**, sendo a sua presença neste Instituto imprescindível e uma mais-valia para a prossecução das atividades excecionais decorrentes da pandemia por COVID-19.

O IPOLFG disponibiliza às autoridades competentes o número de telefone 21 722 98 26, para efeitos de validação/esclarecimentos adicionais sobre o teor da presente declaração.

Lisboa, 08 de abril de 2020.

O Presidente do Conselho de Administração

  
João Oliveira

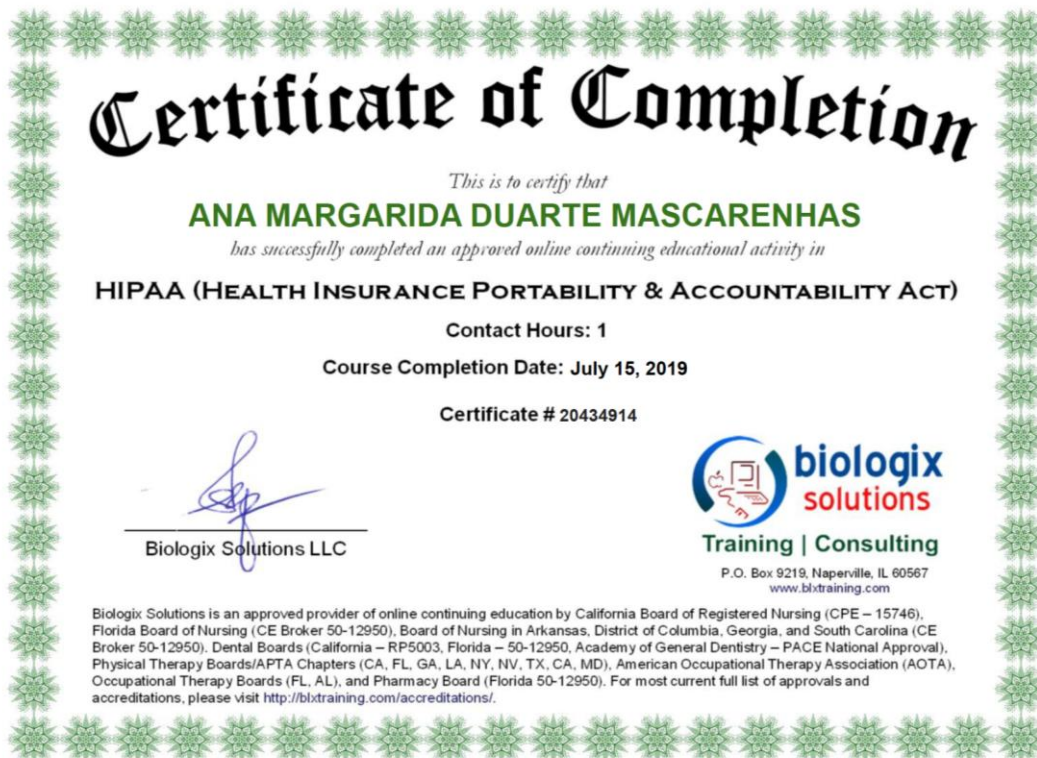
**ANEXO VII.a**

“Infection Control and Barrier Precautions Training” – curso online (2019)



**ANEXO VII.b**

“HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act)” – curso online (2019)



## ANEXO VII.c

Certificado de realização *Neonatal Resuscitation Program* (2019)

The individual named below has successfully completed the national cognitive and skills evaluations in accordance with the NRP curriculum of the American Academy of Pediatrics and American Heart Association.

**Ana Margarida Mascarenhas**

Provider Name and Credentials

**9/12/2019**

Course Completion Date

**9/30/2021**

Recommended Renewal Date



If you have any question regarding the NRP, please contact the American Academy of Pediatrics life support staff at 800/433-9016, option 4, by e-mail at [lifesupport@aap.org](mailto:lifesupport@aap.org) or online at [www.aap.org/nrp](http://www.aap.org/nrp).

This NRP e-card can be sent to any third party by e-mail. The cardholder must return to his or her online NRP account to designate the recipient's address.

**This card signifies completion of the following lessons:**

- |  |   |
|--|---|
| <b>Lesson 1:</b> Foundations of Neonatal Resuscitation                       | <b>Lesson 6:</b> Chest Compressions                   |
| <b>Lesson 2:</b> Preparing for Resuscitation                                 | <b>Lesson 7:</b> Medications                          |
| <b>Lesson 3:</b> Initial Steps of Newborn Care                               | <b>Lesson 8:</b> Post-resuscitation Care              |
| <b>Lesson 4:</b> Positive-Pressure Ventilation                               | <b>Lesson 9:</b> Resuscitation of Babies Born Preterm |
| <b>Lesson 5:</b> Alternative Airways: Endotracheal Tubes and Laryngeal Masks | <b>Lesson 10:</b> Special Considerations              |
|  | <b>Lesson 11:</b> Ethics and Care at the End of Life  |

680aaf98-13e0-4014-8a7e-fa4376fa7091

© 2017 American Academy of Pediatrics  
and American Heart Association

American Academy of Pediatrics  
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®



**ANEXO VII.d**

*“Resuscitation practices during the COVID-19 pandemic” – curso online (2020)*



Temporary adaptations to the ERC course content in victims of cardiac arrest with confirmed or suspected COVID-19

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| ☰ STAY INFORMED...            | ✓ |
| ☰ COVID-19: A PANDEMIC        | ✓ |
| ☰ PROTECT YOURSELF            | ✓ |
| ☰ ETHICS                      | ✓ |
| ☰ ADULT BASIC LIFE SUPPORT    | ✓ |
| ☰ ADULT ADVANCED LIFE SUPPORT | ✓ |
| ☰ PAEDIATRIC LIFE SUPPORT     | ✓ |
| ☰ NEWBORN LIFE SUPPORT        | ✓ |
| ☰ EDUCATION IS ESSENTIAL      | ✓ |