

Portal de Subvenções da Olympus Medical

América do Norte e América Latina



Guia de Registro

Como criar uma conta de usuário

i) Informações Importantes

- O Portal de Grants Médicos da Olympus aceita pedidos de grants para eventos de saúde elegíveis que ocorram nas Américas e/ou eventos coordenados por organizações sediadas nas Américas.
- Para acessar nosso sistema, você precisa criar uma conta de usuário.
- Somente usuários registrados podem enviar pedidos de subsídio. Este Guia de Registro fornece instruções passo a passo para criar sua conta.
- Antes de enviar uma inscrição, consulte o site do nosso programa para obter informações detalhadas sobre os tipos de suporte que oferecemos, requisitos adicionais de elegibilidade e uma visão geral do processo de inscrição.
- Para obter instruções passo a passo para criar um aplicativo em nosso sistema, baixe nosso Guia de Aplicação.
- As solicitações devem ser enviadas pelo menos **60 dias** corridos antes da data de início do evento.
- A equipe de vendas e marketing da Olympus não pode participar do processo de concessão e não terá informações sobre o status de sua inscrição. Por favor, encaminhe todas as perguntas sobre grants para a Equipe de Grants- Américas.



Lista de Verificação Rápida

Para concluir um Registro, você precisará de:

- ✓ Um endereço de e-mail funcional que você pode acessar.
- ✓ Dados da Organização, como Nome Legal e Número de Identificação Fiscal (Número de Registro, CNPJ, NIT, entre outros)
- ✓ Um número de telefone e um cargo na organização para seu perfil de usuário.
- ✓ Capacidade de receber e-mails (confirmação de registro/configurações de senha).

Lembrete: O registro é apenas o primeiro passo do processo. Você deve concluir a configuração da sua conta antes de enviar solicitações de subsídio.

Criando uma Conta



Medical Grants Portal: Americas & Interregional

Login (all fields required)

Sign in

[Forgot Password?](#)



Dica: Você realmente precisa criar uma nova conta de usuário ou simplesmente esqueceu sua senha?

Para solicitar uma senha, clique no botão **Forgot Password?**

ENGLISH: Click to view detailed instructions

ESPAÑOL: Haga clic para ver instrucciones detalladas

1 PORTUGUÊS (BR): Clique para ver as instruções detalhadas

- Clique em **Registro** para criar uma nova conta.
- Se você já possui uma conta, faça login usando seu nome de usuário e senha em **Login**.
- Se você esqueceu sua senha, clique no botão **Forgot Password?** para redefiní-la.

2 **Registro**

- 1) Para criar uma conta de usuário, comece selecionando seu idioma preferido no lado direito da janela
- 2) Clique no botão **Registro**.

Seção de Informações da Organização

OLYMPUS

Medical Grants Portal: Americas & Interregional

O texto em negrito indica um campo obrigatório.

Por favor, preencha os campos abaixo para realizar o registro no sistema.

Informações da Organização

País

3

3) No menu suspenso, selecione o país onde sua Organização está localizada.

4) Preencha as Informações da Organização

Por favor, preencha os campos abaixo para realizar o registro no sistema.

4

Informações da Organização

País

Nome Legal da Organização

Informe o nome legal de sua organização conforme registrado perante o governo federal de seu país.

Nome Alternativo da Organização ou Acrônimo

Se sua organização possui outro nome ou acrônimo, insira essa informação.

Endereço (Linha 1)

Endereço (Linha 2)

Cidade

Organizações sediadas nos EUA: as organizações sediadas nos EUA podem usar a pesquisa do GuideStar para preencher campos relevantes. Consulte a próxima página para obter instruções.

Somente Organizações sediadas nos EUA: GuideStar Search

O texto em negrito indica um campo obrigatório.

Por favor, preencha os campos abaixo para realizar o registro no sistema.

Informações da Organização

País
United States

Consulta de Perfil no GuideStar 5

6 [Search](#)

Organizações dos EUA podem usar a consulta do GuideStar acima para preencher os campos abaixo. Ou você pode inserir as informações manualmente nos campos.

Nome Legal da Organização

Informe o nome legal de sua organização conforme registrado perante o governo federal de seu país.

Nome Alternativo da Organização ou Acrônimo

Se sua organização possui outro nome ou acrônimo, insira essa informação.

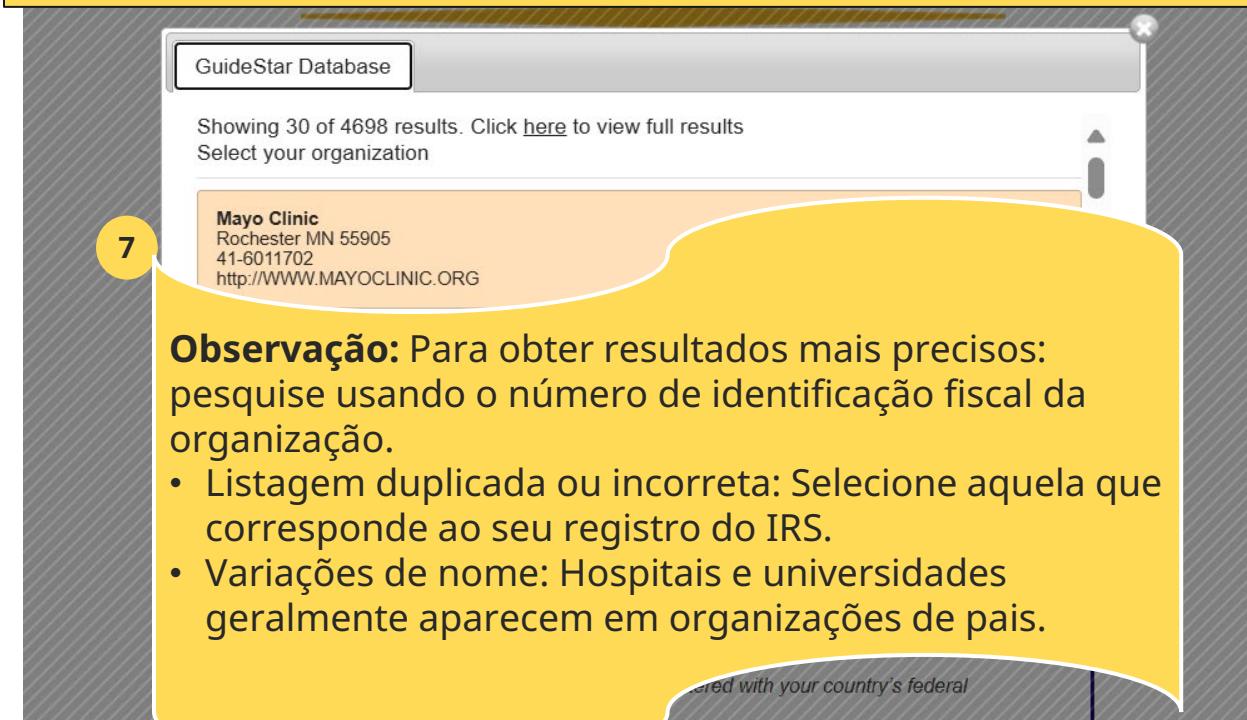
5) Digite o número de identificação fiscal da sua organização ou o nome da organização no campo Pesquisa de perfil do GuideStar.

6) Clique em **Search**.

7) O sistema consulta automaticamente o banco de dados do GuideStar e exibe uma lista de organizações correspondentes.

Selecione sua Organização na lista de resultados da pesquisa.

Uma vez selecionado, o formulário será preenchido automaticamente com detalhes verificados, como nome oficial, endereço e EIN.



Observação: Para obter resultados mais precisos: pesquise usando o número de identificação fiscal da organização.

- Listagem duplicada ou incorreta: Selecione aquela que corresponde ao seu registro do IRS.
- Variações de nome: Hospitais e universidades geralmente aparecem em organizações de pais.

Para Organizações sediadas na América Latina: insira manualmente os campos de **Informações da Organização**.

Informações da Organização

País
Brazil

8 Nome Legal da Organização
Sociedade Brasileira de Medicina Preventiva d
Informe o nome legal de sua organização conforme registrado perante o governo federal de seu país.

Nome Alternativo da Organização ou Acrônimo
Se sua organização possui outro nome ou acrônimo, insira essa informação.

Endereço (Linha 1)
Rua 7, Avenida Hostos

Endereço (Linha 2)

Cidade
Rio de Janeiro

9 Estado/Província
Rio de Janeiro

Código Postal
1748483

Número de Identificação Fiscal
3323322
Informe o número de identificação atribuído à sua organização pela autoridade fiscal do seu país (como Número de Identificação Fiscal, Número de Registro, CNPJ, CPF, NIF, entre outros).

Situação Fiscal
Outro tipo de organização sem fins lucrativos

Apenas organizações formalmente reconhecidas como entidades sem fins lucrativos são elegíveis para registro.

8) Insira o Nome Legal da Organização, certificando-se de que corresponda exatamente ao registro oficial junto ao governo federal do seu país.

9) Forneça com atenção o Número de Identificação Fiscal atribuído pela autoridade tributária correspondente em seu país.

10) Inclua o endereço do site oficial da organização, junto com uma breve **descrição** que resuma sua missão, principais atividades e objetivos institucionais.

Site
www.bprevgastro.org

10 Descrição da Organização

Promover a prevenção, o diagnóstico precoce e a educação em doenças gastrointestinais por meio de pesquisa aplicada, capacitação profissional e campanhas públicas, com foco em redução de morbidade e promoção da saúde digestiva na população brasileira.

Characters left for field: 249

Descreva a missão da sua organização. Se sua organização possui uma especialidade específica, informe aqui. Máximo de 500 caracteres.

Seção de Informações de Contato

11

Informações do Contato Principal

Prefixo

Nome

Sobrenome

Cargo / Função na Organização

E-mail

Telefone Principal

Telefone Secundário

Prefixo do Contato Secundário

Nome do Contato Secundário

Telefone do Contato Secundário

E-mail do Contato Secundário

8

11) Forneça informações completas para os contatos primários e secundários da organização.

O endereço de **e-mail** do contato principal é especialmente importante, pois servirá como nome de usuário para as configurações da conta.

Importante: Todos os campos obrigatórios são indicados em negrito. Este formulário não suporta salvar rascunhos, certifique-se de que todos os campos sejam preenchidos e enviados em uma única sessão.

Enviar Registro

12) Depois de inserir todos os campos, clique em "Submit Request".

Teléfono de Contacto Secundario

5456415674

Correo Electrónico del Contacto Secundario

ramirezclavel29@gmail.com

12

Cancel

Submit Request

Errors were found. Error messages are displayed near each form field below.

Descrição da Organização

Centro Médico Punta Cana is a comprehensive health center that meets the health needs of the community and foreigners visiting the Dominican Republic. It is a third-level private general hospital with over 19 years of service to the resident community of Bávaro-Punta Cana and surrounding areas. It offers a wide range of services: emergency care, surgery, lab tests, and specialists.

Observação: Se algum dos campos for preenchido incorretamente ou deixado incompleto, uma mensagem de erro será exibida na parte superior da tela. Procure o texto vermelho indicando quais campos precisam de sua atenção e faça as correções necessárias antes de enviá-los.

The screenshot shows a registration form with several fields. The 'Cargo / Função na Organização' and 'Telefone Principal' fields are circled in yellow with the error message 'This field is required.' displayed to the right of each circle. The rest of the fields are filled with sample data: 'Nome da Organização' (Langan), 'E-mail' (testinghkgrants+PTReg@gmail.com), 'Telefone Secundário' (empty), 'Prefixo do Contato Secundário' (dropdown menu), 'Nome do Contato Secundário' (Kimberly Reinart), 'Telefone do Contato Secundário' (4848963107), and 'E-mail do Contato Secundário' (testinghkgrants+KMR@gmail.com). At the bottom are 'Cancel' and 'Submit Request' buttons.

| |
|---------------------------------|
| Sobre a Organização |
| Langan |
| Cargo / Função na Organização |
| testinghkgrants+PTReg@gmail.com |
| E-mail |
| ramirezclavel29@gmail.com |
| Telefone Principal |
| 4848963107 |
| Telefone Secundário |
| Prefixo do Contato Secundário |
| Nome do Contato Secundário |
| Kimberly Reinart |
| Telefone do Contato Secundário |
| 4848963107 |
| E-mail do Contato Secundário |
| testinghkgrants+KMR@gmail.com |

Tela de Confirmação

13

Thank you for completing your registration. You will receive an email confirmation.

Gracias por completar su registro. Recibirá un correo electrónico de confirmación.

Obrigado por concluir seu cadastro. Você receberá um e-mail de confirmação.

[Return to login screen](#)

Importante:

Se a sua organização ainda não estiver registrada em nosso Portal de Subsídios, será necessário enviar a seguinte documentação:

- Organizações com sede nos EUA: Carta de determinação do IRS
- Organizações fora dos EUA: Documentação da autoridade fiscal local e documentos de governança

A equipe de Grants da Olympus entrará em contato diretamente com você para solicitar essas informações, se necessário.

13) Depois de enviar com sucesso seu pedido de registro, você verá uma mensagem de confirmação.

O que acontece depois

- Depois de enviar seu registro, você receberá um e-mail da **Olympus Corporations of the Americas**, confirmando o envio de seu pedido de registro.
- A Equipe de Olympus Grants- Américas analisará sua inscrição e, dentro de dois dias úteis, você receberá um e-mail de aprovação com instruções sobre como concluir a configuração da sua conta.
- Siga as instruções descritas no e-mail.
- Se você não receber este e-mail dentro desse período, verifique sua pasta de spam ou lixo eletrônico. Se você não estiver lá, entre em contato com o grants-americas@olympus.com para obter assistência.
- **Depois** de configurar sua conta, você poderá fazer login e começar a enviar solicitações de grants.

Perguntas?



Equipe de Olympus Grants- Américas

grants-americas@olympus.com

+1-484-896-3939

www.olympusamerica.com/grants

OLYMPUS
