

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO (ERT)

I- Empresa/Instituição/Organização:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____ CNES (se houver): _____

Horário de funcionamento: _____

Endereço: _____ N°: _____

Bairro: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Município: _____ UF: _____ Telefone: _____ - _____

E-mail: _____

Natureza Jurídica: () Pública () Privada () Filantrópica () Beneficente () Cooperativa

() Outros: _____

II- Enfermeiro Requerente:

Nome: _____ N° do Coren: _____ -ENF

Endereço: _____ N°: _____

Bairro: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Município: _____ UF: _____ Telefone: _____ - _____

E-mail: _____

Local/Setor/Unidade onde exerce a função de RT: _____

Horário de Trabalho: _____ Carga horária semanal: _____

III- Outros Vínculos (Caso tenha outros vínculos, preencha os campos abaixo):

a) Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Horário de Trabalho: _____ Carga horária semanal: _____

b) Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Horário de Trabalho: _____ Carga horária semanal: _____

IV- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo: _____

Cargo: _____

V- Motivação da Anotação de Responsabilidade Técnica:

(Conforme Resolução Cofen Nº 727/2023, art. 10º, §1º, § 2º e § 3º)

- Gestão Assistencial
- Gestão de Área Técnica
- Gestão de Ensino/Formação

Requeira Concessão da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo do
Enfermeiro Requerente

Assinatura e Carimbo do Represente Legal
da Empresa/Instituição/Organização