

**REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE  
TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO E/OU  
LIBERAL**

**I- Empresa/Instituição/Organização** (contratante):

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 Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal** (contratado pessoa física):

Nome: \_\_\_\_\_ N° do Coren: \_\_\_\_\_ -ENF

Endereço: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Denominação da Área Técnica:

( ) Elaboração de Programas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;

( ) Programa de Limpeza e Higienização;

( ) Auditoria de Enfermagem;

( ) Equipamentos;

( ) Materiais e Insumos Médico-Hospitalares;

( ) Consultoria de Enfermagem em geral;

( ) Outro: Especificar \_\_\_\_\_.

**III- Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal** (contratado pessoa jurídica):

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Denominação da Área Técnica:

( ) Elaboração de Programas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;

( ) Programa de Limpeza e Higienização;

( ) Auditoria de Enfermagem;

( ) Equipamentos;

( ) Materiais e Insumos Médico-Hospitalares;

( ) Consultoria de Enfermagem em geral;

( ) Outro: Especificar \_\_\_\_\_.

**IV- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização** (contratante):

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Requeira Renovação da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Enfermeiro  
Autônomo e/ou Liberal Requerente

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Representante  
Legal da Empresa/Instituição/Organização