

**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