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

1. **Empresa/Instituição/Organização:**(contratante)

Razão Social: Nome Fantasia: Horário de funcionamento: CNES:(se houver) CNPJ: Endereço: N°: Bairro: Complemento: CEP: Município: UF: Telefone: - E-mail: NaturezaJurídica:( )Pública ( )Privada ( )Filantrópica ( )Beneficente ( )Cooperativa ( )Outros:

1. **Enfermeiro Autônomo e/ou Liberal Requerente:** (contratado pessoa física)

Nome: N°doCoren-MS -ENF

Endereço: 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

1. **Enfermeiro Autônomo e/ou Liberal Requerente:** (contratado pessoa jurídica)

Razão Social: Nome Fantasia: CNPJ: Endereço: Telefone: - E-mail:

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

1. **Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:** (contratante)

Nome:   
  
Cargo:

Requer a Concessão da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo do Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Autonomo e/ou Liberal Requerente