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

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

Razão Social: CNES:(se houver)

Nome Fantasia:

CNPJ: Ramo de atividade:

Horário de funcionamento: Endereço:

N°: Bairro: Complemento: CEP: Município: UF: Telefone: - E-mail: Natureza:( )Pública ( )Privada ( )Filantrópica ( )Beneficente ( )Cooperativa ( )Outros:

1. **Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal Pessoa Física:** (contratado pessoa física)

Nome: N° do Coren-( ): -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 Responsável Técnico 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:**

Nome:

Cargo:

Requer a Renovação 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 Responsável Técnico Aut. e/ou Lib.