**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-(): -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

Local:

Data: / / Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Autônomo e/ou

Liberal Requerente

Assinatura/Carimbo do Represente

Legal da Empresa/Instituição/Organização