



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO

Criado pela Lei Nº 5.905 de 12/07/1973

Instalado pela Portaria Cofen N.º 001/1975

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

I- Empresa/Instituição/Organização:(contratante)

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Horário de funcionamento: _____ CNES:(se houver) _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ N.º: _____

Bairro: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Município: _____ UF: _____ Telefone: _____ - _____ E-mail: _____

Natureza Jurídica: () Pública () Privada () Filantrópica () Beneficente () Cooperativa () Outros: _____

II- Enfermeiro Autônomo e/ou Liberal Requerente: (contratado pessoa física)

Nome: _____ Coren-MT: _____ -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 _____

III- 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 _____

IV- 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 Requerente

Assinatura/Carimbo do
Representante Legal

Endereço:

Av. Presidente Marques, nº 59 Bairro Goiabeiras
CEP 78.032-010 Cuiabá - MT

Telefone:

(65) 3623-4075

Redes:

www.coren-mt.gov.br / @corenmt