



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) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO (ERT)

I- Empresa/Instituição/Organização

Razão Social: _____
Nome Fantasia/Unidade de Saúde: _____
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 Requerente:

Nome: _____ N.º do Coren-MT: _____ -ENF
Endereço: _____
ART para setor específico? () sim () não - se sim, informe o nome do setor: _____
Horário de Trabalho _____ Carga horária semanal: _____
Telefone:() _____ E-mail: _____

III- Outros Vínculos: (Caso tenha outros vínculos preencha os campos abaixo)

a) Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
Horário de Trabalho: _____ Carga horária semanal: _____
b) Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
Horário de Trabalho: _____ Carga horária semanal: _____

IV- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo: _____
Cargo: _____

V- Motivação da Anotação de Responsabilidade Técnica: (Conforme Resolução Cofen nº 727/2023, art. 10º, §1º, § 2º e § 3º)

- () – **Gestão Assistencial**
() – **Gestão de Ensino/Formação**
() – **Gestão de Área Técnica** () Programas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS;
() Programas de Limpeza e Higienização; () Auditoria; () Equipamentos; () Consultoria; () Materiais e Insumos Médicos - Hospitalares; () Outros: _____

Requer a Concessão da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura/Carimbo do
Enfermeiro Requerente

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

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

