



DECLARAÇÃO DO COORDENADOR (A) ESPECIALISTA

RDC 07/2010 (ANVISA).

RDC 137/2017 (ANVISA).

PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 3/GM/ MINISTÉRIO DA SAÚDE/ 2017.

Declaro, para os devidos fins previstos no artigo 13 da RDC 07/2010 (ANVISA); RDC 137/2017 (ANVISA) e PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 3/GM/ MINISTÉRIO DA SAÚDE/ 2017 que exerço a função de COORDENADOR TÉCNICO DA UTI _____ com o gozo de autonomia no exercício profissional e exclusividade no desempenho de minha função, sendo a mesma exercida no(s) seguinte(s) horário(s): _____ nos dias _____ na Entidade: _____ Endereço: _____

Declaro mais, que a entidade dispõe da seguinte área física destinada às atividades de FISIOTERAPIA: _____ m², para atendimento médio de _____ clientes /dia.

Declaro ainda, que a entidade dispõe dos seguintes equipamentos de Fisioterapia:

QUANTIDADE

ESPECIFICAÇÃO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) Técnico da UTI