

Ilmo. Sr.  
Presidente do CRM/DF

Proprietário da empresa denominada \_\_\_\_\_, registro neste CRM-DF sob o nº \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, vem através deste informar que a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o Dr. (a) \_\_\_\_\_, assumirá a diretoria técnica perante esse Conselho

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Diretor (sócio majoritário)

### **TERMO DE COMPROMISSO DE DIREÇÃO**

\_\_\_\_\_, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o número \_\_\_\_\_, venho na presença de V.S<sup>a</sup>. declarar que estou assumindo o cargo de Diretor / Responsável Técnico da Empresa \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente das atribuições do cargo e que deverei informar ao Conselho qualquer mudança que ocorra no Corpo Clínico, nas destinações e alterações contratuais ou estatutárias da instituição e em caso de meu impedimento, suspensão ou demissão do cargo, o dever de notificar tal fato, por escrito, ao Conselho Regional de Medicina (Resolução CFM nº 1.716/04).

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Diretor/Responsável Técnico)

**OBS:** Condições para ser deferido o pedido:

- o novo Diretor deverá estar quites com a tesouraria deste CRM-DF;
- o novo Diretor não poderá ter mais de 02 diretorias técnicas;
- se a empresa possuir serviços médicos nas áreas de: UTI, medicina do trabalho, imagiologia em RX, medicina nuclear, hemoterapia (banco de sangue e derivados), hemodiálise (terapia renal substitutiva), medicina do tráfego ou Oncologia, o novo diretor deverá ter registro na referida especialidade neste CRM-DF
- deverá ser recolhida taxa de R\$ 51,75 (cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos) pela alteração.

Ilmo. Sr.  
Presidente do CRM/DF

Eu, \_\_\_\_\_ Secretário de Saúde do DF, vem através deste informar que a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o Dr. (a) - \_\_\_\_\_, assumirá a diretoria técnica perante esse Conselho.

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretário de Saúde do DF

#### **TERMO DE COMPROMISSO DE DIREÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o número \_\_\_\_\_, venho na presença de V.S<sup>a</sup>. declarar que estou assumindo o cargo de Diretor / Responsável Técnico da Empresa \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente das atribuições do cargo e que deverei informar ao Conselho qualquer mudança que ocorra no Corpo Clínico, nas destinações e alterações contratuais ou estatutárias da instituição e em caso de meu impedimento, suspensão ou demissão do cargo, o dever de notificar tal fato, por escrito, ao Conselho Regional de Medicina (Resolução CFM nº 1.716/04).

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Diretor/Responsável Técnico)

#### **OBS: Condições para ser deferido o pedido:**

- o novo Diretor deverá estar quites com a tesouraria deste CRM-DF;
- o novo Diretor não poderá ter mais de 02 diretorias técnicas;
- se a empresa possuir serviços médicos nas áreas de: UTI, medicina do trabalho, imagiologia em RX, medicina nuclear, hemoterapia (banco de sangue e derivados), hemodiálise (terapia renal substitutiva) , medicina do tráfego ou Oncologia, o novo diretor deverá ter registro na referida especialidade neste CRM-DF.

