



11.8. ANEXO VIII - declaração de horas paradas

DECLARAÇÃO DE HORAS PARADAS

Declaramos que a CREDENCIADA _____,
realizou a remoção do
Paciente _____, do Local de
origem: _____ para ser atendido no
Local de destino: _____ onde
foi realizado:

- Atendimento de
urgência/emergência: _____
- Consulta, exames e
cirurgia: _____
- Outros
procedimentos: _____

- Obs: _____

O Paciente ficou acompanhado da equipe da CREDENCIADA até a finalização do seu atendimento/procedimento para depois retornar a sua origem.

Data: ___/___/___ e Hora de Chegada no Destino: ___:___ hs

Data: ___/___/___ e Hora da Saída no Destino: ___:___ hs

Data: ___/___/___

Assinatura e Carimbo da Entidade no destino

Assinatura e Carimbo da Credenciada