



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR



TERMO DE RESPONSABILIDADE

A abaixo assinada ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA NOVAIS, brasileira, enfermeira, portadora do CPF 133.508.838-50, e devidamente inscrita no COREN (Conselho Regional de Enfermagem) nº 295.747, firma o presente Termo de Responsabilidade sobre o uso e conservação do equipamento, objeto do **Convênio nº 935230/2022**, conforme relação:

NF	QTDE	DESCRIÇÃO	TIPO	SETOR	PATRIMÔNIO
33.916	01	Mesa Cirúrgica Elétrica	Equipamento	Centro Cirúrgico	6385

O Presente Termo de Responsabilidade implica na efetiva fiscalização, acerca do bom uso dos equipamentos, dos treinamentos de funcionário para operá-los, enfim, adotar e colocar em prática as melhores técnicas para a correta operacionalização dos equipamentos.

São José do Rio Preto/SP, 28 de fevereiro de 2024.


DR. JOSÉ NADIM CURY
Provedor


ADRIANA CRISTINA DE OLIVEIRA NOVAIS
ENFERMEIRA RESPONSÁVEL
COREN-SP 000.295.747-ENF