Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande do Sul

C R E M E R S

Av. Princesa Isabel, 921 - CEP 90620-001 - Porto Alegre - RS - Brasil

Fone: (51)3219-7544 / Site: www.cremers.org.br / E-mail: cremers@cremers.org.br

PROFISSIONAIS MÉDICOS QUE PRESTAM SERVIÇOS À INSTITUIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO		
RAZÃO SOCIAL:	**Nº DE INSCRIÇÃO:**	**CNPJ:**
DIRETOR TÉCNICO:	**CREMERS Nº**	
DIRETOR CLÍNICO: (Preencha <u>SOMENTE</u> caso possua Diretor Clínico)	**CREMERS Nº**	

CORPO CLÍNICO (Na falta de espaço, relacionar médicos em folha a parte)		
CREMERS Nº:	**NOME DO MÉDICO:**	**ESPECIALIDADE:**

COMISSÃO DE ÉTICA			
MEMBROS EFETIVOS		**MEMBROS SUPLENTES**	
PRESIDENTE:	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
1º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
2º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
3º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
4º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
5º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
6º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
7º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**
8º SECRETÁRIO	**CREMERS Nº:**		**CREMERS Nº:**

Composição da Comissão de Ética:

1. **Corpo Clínico com até quinze (15) médicos não haverá obrigatoriedade de constituição de Comissão de Ética Médica;**
2. **Corpo Clínico que possuir de 16 a 99 médicos – Comissão de Ética Médica com três (03) membros efetivos e três (03) membros suplentes;**
3. **Corpo Clínico que possuir de 100 a 299 médicos – Comissão de Ética Médica com quatro (04) membros efetivos e quatro (04) membros suplentes;**
4. **Corpo Clínico que possuir de 300 a 999 médicos – Comissão de Ética Médica com seis (06) membros efetivos e seis (06) membros suplentes;**
5. **Corpo Clínico que possuir um número igual ou superior a 1.000 médicos – Comissão de Ética Médica com oito (08) membros efetivos e oito (08) membros suplentes;**

Obs: Os médicos que exercem cargos de direção técnica, clínica ou administrativa da instituição e os que não estejam quites com a tesouraria do Conselho NÃO poderão integrar as Comissões de Ética Médica.

Em ____/____/_____.

_____

Assinatura do Responsável Técnico

Obtido no Portal CREMERS