

MARINHA DO BRASIL
POLICLÍNICA NAVAL DE SÃO PEDRO DA ALDEIA
DEPARTAMENTO MÉDICO
GRUPO DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES ESPECIAIS (GAAPE)

PARECER TÉCNICO Nº ____/20____

Objetivo: Avaliar se a clínica mantém as mesmas condições técnicas e de instalações no momento da habilitação ao Credenciamento.

I - Credenciada:

Nome: _____

CNPJ: _____

Processo Licitatório Nº: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

II - Parecer Técnico:

A equipe do GAAPE/PNSPA em conjunto com o NAS realizou no dia ____ de _____ de 202__ uma visita técnica às instalações da Credenciada. Durante a visita verificou-se o cuidado da referida Clínica com as instalações que se apresentavam em boas condições de higiene, materiais conservados, iluminação adequada e espaços arejados. Contudo, foram encontradas as seguintes impropriedades:

- a) _____;
- b) _____; e
- c) _____.

Diante o exposto, esta equipe estipula o prazo de ____ dias úteis para o atendimento das impropriedades apresentadas.

A Credenciada permanece atendendo aos requisitos exigidos nas subalíneas de ____ à ____, da alínea ____, do subitem ____ do Edital de Credenciamento nº 01/2024, do CeIMSPA.

III - Avaliadores:

São Pedro da Aldeia-RJ, na data da assinatura.

NOME
POSTO
Função do profissional do GAAPE

NOME
POSTO
Função do profissional do GAAPE