

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaramos para os devidos fins, que o(a) Dr.(a) _____, portador(a) do documento de identidade nº _____, CPF nº _____ e CRM nº _____ detêm de experiência e competência técnica para os serviços de atendimento em Urgência e Emergência, tais como:

- Conhecimento e aplicação de protocolos de classificação de risco, como Protocolo de Manchester;
- Capacidade técnica para realização de procedimentos invasivos, tais como:
 - Intubação Orotraqueal;
 - Inserção de acessos venosos centrais e periféricos;
 - Toracocentese e demais procedimentos emergências.

Por ser verdade firmo o presente.

Curvelo/MG, ____ de _____ de 202__.

Representante Legal da Empresa