**REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Sr. Presidente do Conselho Regional de Medicina do Estado do Amazonas

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_\_\_ venho através deste, comunicar em atendimento a Resolução CFM nº 1.342 de 08 de março de 1991, através de seu artigo 6º, e Resolução CFM nº 1.980 de 13 de dezembro de 2011, através de seu artigo 11º, que a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ encontrar-me-ei excluído da Diretoria Técnica da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRMPJ nº \_\_\_\_\_\_, em face de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro ainda que, de acordo com documento em anexo, comuniquei, em tempo hábil, minha decisão à direção superior do estabelecimento, solicitando minha imediata substituição.

**RESOLUÇÃO CFM Nº 1.342, DE 08 DE MARÇO DE 1991**

**Art. 6º** Em caso de afastamento ou substituição do Diretor Técnico ou Clínico, aquele que deixa o cargo tem o dever de imediatamente comunicar tal fato, por escrito, ao Conselho Regional de Medicina.

**Parágrafo único** – A substituição do Diretor afastado deverá ocorrer de imediato, obrigando-se o Diretor que assume o cargo a fazer a devida notificação ao Conselho Regional de Medicina. (...)

**RESOLUÇÃO CFM Nº 1.980, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2011**

**Art. 11º** A empresa, instituição, entidade ou estabelecimento promoverá a substituição do diretor técnico ou clínico no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas a partir do impedimento, suspensão ou demissão, comunicando este fato ao conselho regional de medicina – em idêntico prazo, mediante requerimento próprio assinado pelo profissional médico substituto, sob pena de suspensão da inscrição – e, ainda, à vigilância sanitária e demais órgãos públicos e privados envolvidos na assistência pertinente.

**A cargo do CRM**

Procedida a alteração cadastral em:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Responsável

 Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Responsável Técnico