

 CERPRO	CADASTRO DE USUÁRIO DE EQUIPAMENTO DE AUTONOMIA LIMITADA VITAIS À PRESERVAÇÃO DA VIDA HUMANA	CÓDIGO	RQ-053
		VERSÃO	1
		VIGÊNCIA	12/12/2024
		PÁGINA	1 de 1

SOLICITANTE

Número da UC	
Nome do Consumidor ou Representante Legal	
CPF do Consumidor ou Representante Legal	

USUÁRIO DE EQUIPAMENTO DE AUTONOMIA LIMITADA

Nome do Usuário	
CPF do Usuário	
CID	
Equipamento	
Período de Uso do Equipamento	

MÉDICO

Número do CRM	
Nome do Médico	
Data da emissão do Laudo	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

<i>Eu, _____, titular ou representante legal da Unidade Consumidora nº _____, declaro estar ciente e de acordo com as informações prestadas e autorizo a entrada de funcionário da CERPRO em minha residência para verificação do(s) equipamento(s), sempre que requisitado pela empresa.</i>
--

Promissão, _____ de _____ de _____ .