

Declaração – Posto de Colheita de Análises Clínicas

_____,
titular do _____, emitido em/válido até _____,
e da cédula profissional número _____ emitida pela
_____, para efeitos de instrução do procedimento de
Registo junto da Entidade Reguladora da Saúde do estabelecimento prestador de
cuidados de saúde sito em
_____,
explorado pela entidade _____, declara
aceitar a assunção da direção técnica da tipologia de posto de colheita de análises
clínicas.

Mais declara exercer funções no estabelecimento em causa desde
_____, não se encontrar em qualquer situação que impeça a assunção
da direção técnica da tipologia em causa e, bem assim, conhecer os deveres inerentes
à função assumida.

_____, _____ de 20 ____

(Diretor Técnico/a)