

**RELATÓRIO DE
REQUISITOS
EXCLUSÃO
DE MEMBRO EM EQUIPE
DE TRANSPLANTE
SISTEMA NACIONAL DE
TRANSPLANTES**

Questionário

1. Anexar o Ofício do gestor solicitando a exclusão de membro (mencionar o nome do membro que será excluído e número do SNT da equipe).	
2. Anexar a declaração do Responsável Técnico (RT) da Equipe solicitando a exclusão do membro.	
3. Nome e nº do SNT do estabelecimento que a equipe atua	
4. Inserir o N° do SNT da equipe e a modalidade de transplante	
5. Nome do membro a ser excluído da Equipe/especialidade/CRM:	
6. Nome do membro a ser excluído da Equipe/especialidade/CRM:	
7. Nome do membro a ser excluído da Equipe/especialidade/CRM:	
8. Inserir a última portaria de renovação de autorização da equipe.	