

**RELATÓRIO DE
REQUISITOS
SUBSTITUIÇÃO
RESPONSÁVEL TÉCNICO
EQUIPE DE TRANSPLANTE
SISTEMA NACIONAL DE
TRANSPLANTES**

Questionário

- | | |
|---|--|
| 1. Anexar Ofício do gestor solicitando a substituição de responsável técnico de equipe de transplante. | |
| 2. Informar o nome e CNES do estabelecimento de saúde na qual a equipe atua | |
| 3. Informar o número do SNT da equipe e a modalidade de transplante. | |
| 4. Informar o nome, especialização e CRM do responsável técnico atual. | |
| 5. Informar o nome, especialização e CRM do novo responsável técnico. | |
| 6. O atual responsável técnico continuará na equipe como membro? | |
| 7. Inserir a certidão negativa de infrações éticas emitida pelo CRM, comprovante de experiência e título de residência/especialização do novo responsável técnico | |
| 8. Inserir a última portaria de renovação de autorização da equipe de transplante. | |