**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE IMPLANTAÇÃO**

Pelo presente instrumento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da instituição), CNPJ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertencente à região da \_\_\_\_\_\_\_CRS, por intermédio de seu representante legal, tendo em vista a Portaria SES/RS nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, COMPROMETE-SE a implantar o Serviço Especializado em Saúde da Pessoa Idosa - *Saúde 60+ RS* – em até 60 dias, conforme os requisitos desta Portaria e as normas fixadas pelo Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual da Saúde.

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Nome do representante legal