

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SUPERVISOR DA VISITA TÉCNICA

Eu, _____ Declaro estar
ciente que:

- Durante a Visita Técnica está vedada a realização de procedimentos técnicos e/ou assistenciais que envolvam a manipulação direta de materiais, equipamentos e atendimento ao paciente;
- Estarei responsável pela supervisão constante do candidato/ visitante durante sua permanência no HUGG/UNIRIO;
- Não será possível a coleta de quaisquer informações de prontuários, pacientes, familiares e funcionários do HUGG/UNIRIO (história clínica, fotografia, exames complementares, etc.), mesmo com autorização dos mesmos.
- Serei o responsável pela não observação das normas regidas pela Visita técnica.

Assinatura do Responsável

