



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
1ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA
(Grupamento de Unidade Escolar/1945)
BRIGADA LOBO D'ALMADA**

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO

Ao Sr Presidente da Comissão Especial de Licitação do Cmdo da 1ª Bda Inf SI:

Eu, _____ (nome do profissional),
_____ (profissão), inscrito no Conselho Regional de _____ no Estado de _____
sob o número _____, requeiro meu credenciamento para prestar serviços aos usuários do FuSEX nas
Especialidades de _____ e de _____, declarando total
concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento – 01/2022, e em seus Anexos, inclusive
com os valores e instruções constantes Referencial de Custos de Serviços de Saúde – 2022, anexo ao Edital.

Para efeito, anexo os documentos exigidos no Edital de Credenciamento..

O meu consultório está localizado à _____ no _____,
sala _____, bairro de _____ CEP _____, telefone _____ e o
atendimento é feito às _____ (dias da semana) no horário de _____

Declaro que me comprometo a acatar as normas, instruções e tabelas vigentes expressas nas Normas acima
citadas.

_____, de ____ de _____ de _____.

ASSINATURA