



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ

(Autarquia Federal - Lei 5.905/73) filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros (Genebra-Suíça)

REQUERIMENTO PARA REGISTRO / REVALIDAÇÃO / CANCELAMENTO DE EMPRESA

1. Empresa/Instituição:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Entidade Mantenedora: _____

Endereço: _____ Bairro: _____ UF: _____

Cidade: _____ CEP: _____ CNPJ: _____

E- Mail: _____ Tel: () _____ Celular: () _____

Ramo de atividade: () Formação profissional [Aux./Tec./Enf.] () Prest. de Serv. Assist. Saúde () Equip./Produtos Hospitalares

() Outros (Especificar) _____

2. Natureza: () Pública () Privada () Filantrópica () Outras (Especificar) _____

3. Mod. de atendimento: () Internação () Pronto Atendimento () Ambulatorial () Ensino/Pesquisa () UMS () UBS () PSF

() Serviços Especializados () Outros (Especificar) _____

4. Estabelecimento: () Matriz () Filial

5. Turno de funcionamento da Instituição: () 24 horas () diurno () noturno () outro (especificar) _____

Representante legal da Empresa:

Nome: _____

Cargo: _____ Formação: _____

O abaixo assinado, representante legal da Empresa acima qualificada, vêm mui respeitosamente requerer do COREN-PA, nos termos do disposto na Lei n^o 6.839, de 30 de outubro de 1980 e na Norma baixada pela Resolução Cofen 255/2001.

() A concessão do Registro de Empresa nesse Conselho.

() A revalidação do Registro de Empresa n^o _____

() O cancelamento do seu Registro de n^o _____ por: () mudança de classe; () encerramento da atividade; () falência da empresa.

O Certificado de Registro de Empresa será expedido, condicionado a Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro, emitida pelo Coren-PA.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do Representante legal da Empresa



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ

(Autarquia Federal - Lei 5.905/73) filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros (Genebra-Suíça)

Instruções para o preenchimento do Requerimento

1. Dados da Empresa:

Preencher os dados da Empresa/Instituição, indicando, quando for o caso, nome fantasia e a Entidade Mantenedora.

2. Natureza:

Marcar o campo correspondente à natureza da Empresa e se possui comprovação de Filantropia.

3. Ramo de Atividade:

- a) Prestação de Serviço de Assistência à Saúde.
- b) Formação profissional de Aux. de Enfermagem, Téc. de Enfermagem ou Enfermeiro.
- c) Equipamentos/ Produtos Hospitalares/Correlatos
- d) outros (especificar).

4. Turno de funcionamento:

Marcar o campo correspondente ao turno diário de funcionamento da Empresa/Instituição.

5. Modalidades de atendimento:

Indicar as atividades desenvolvidas na Empresa/Instituição.

6. Estabelecimento:

Indicar o tipo de Estabelecimento, objeto do requerimento.

7. Representante legal da Empresa/Instituição:

Preencher nome completo, cargo ocupado e formação ou no de Inscrição no Órgão de Classe.

8. Motivo do Requerimento:

Marcar o campo correspondente ao motivo do Requerimento e o no do Certificado de Registro (quando se tratar de renovação ou cancelamento), bem como, o motivo do Cancelamento.

9. Assinatura legal:

Datar e assinar o Requerimento nos campos indicados.

Obs: Para o Registro adicional de cada Filial, Sucursal, Agência, etc., a Empresa deverá preencher novo requerimento.

Informações Complementares

Documentos Necessários:

Registro de Empresa já Constituída:

1. Requerimento padronizado pelo Coren-PA, acompanhado dos seguintes documentos:
2. Cópia autenticada do Instrumento de Constituição da Empresa (contrato social, estatuto), bem como suas alterações, devidamente registrada nas repartições competentes;
3. Cópia do cartão de inscrição no CNPJ;
4. Relação nominal, sem abreviações, do pessoal de enfermagem em exercício na Instituição;

Para consultórios e Clínicas de Enfermagem (além dos documentos acima)

5. Cópia de comprovante de residência;
6. Cópia do Alvará de funcionamento.

Requisitos para concessão/revalidação do RE:

Para empresa privada, quitação da taxa de registro/revalidação e anuidades em dia ou cópia da certidão de filantropia (quando aplicável);

Todos pessoal de enfermagem vinculado à empresa deve estar com situação regular junto ao Coren (inscricional e financeiro)

Obs: Quando tratar-se de Instituição de Ensino, anexar ainda, cópia da Resolução do CEE/PA ou MEC autorizando o funcionamento do Curso e/ou alterações ocorridas.

Para empresa pública, cópia autenticada do regimento interno e/ou regulamento do departamento, divisão, serviço, setor ou unidade onde são realizadas atividades de enfermagem;

Cancelamento do Registro de Empresa junto ao Coren-PA (por encerramento das atividades ou falência):

1. Requerimento padronizado pelo Coren-PA;