ANEXO IV.6 — PARTE B

TERMO DE COMPROMISSO PROFISSIONAL, CIÊNCIA DO REGIME E ADESÃO AO CÓDIGO DE CONDUTA

Como preencher e enviar

1. Preencha este PDF (computador ou celular) ou gere-o já preenchido no portal www.hfl.med.br, na etapa "Termos" da inscrição.

2. Assine com a conta gov.br em assinador.iti.br ou à mão. Assine e entregue na convocação, após a assinatura do Instrumento de Proposição de Regime e Termo de Aceite.

Identificação

Nome completo

CPF | Conselho (sigla) | Nº do registro | UF

Declaro estar ciente da forma de contratação, do formato de atuação e da remuneração constantes do Instrumento de Proposição de Regime e Termo de Aceite por mim assinado e assumo os seguintes compromissos:

1. Cumprir integralmente a escala, o plantão, a agenda ou a meta pactuada, comunicando ausências com antecedência mínima de 72 (setenta e duas) horas para plantões, salvo caso fortuito ou força maior justificado.

2. Registrar todos os atendimentos em prontuário e nos sistemas oficiais (e-SUS, SIA/SIH e outros indicados), com identificação, carimbo ou assinatura eletrônica.

3. Observar os protocolos clínicos, as linhas de cuidado, os fluxos de regulação e as normas de segurança do paciente.

4. Manter atualizados o registro profissional, as certidões e, se PJ, a regularidade fiscal da empresa.

5. Atender com urbanidade e sem discriminação, sendo vedada a cobrança de qualquer valor ao usuário do SUS.

6. Não oferecer, prometer, receber ou solicitar vantagem indevida, direta ou indiretamente (Lei nº 12.846/2013).

7. Submeter-me à fiscalização da Entidade e dos órgãos contratantes e de controle e participar da integração e das avaliações de desempenho.

Adiro ao código de conduta e à política de integridade da Entidade e estou ciente das hipóteses de desligamento ou descredenciamento previstas no item 16 do Edital.

☐ Declaro que li e assumo integralmente os compromissos deste termo.

Local | Data

Assinatura do(a) profissional
Assinatura eletrônica gov.br (assinador.iti.br) ou manuscrita