

## DECLARAÇÃO

De acordo com a Resolução do Conselho Regional de Medicina de Pernambuco nº 08/2004, eu,

\_\_\_\_\_, inscrito no CREMEPE sob o nº \_\_\_\_\_

plantonista da unidade de saúde \_\_\_\_\_

do Município de \_\_\_\_\_, do Estado de

Pernambuco, com escala fixa de plantão no dia \_\_\_\_\_ no horário das \_\_\_\_\_ às

\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei, que vou exercitar o direito por esta Resolução conferido de não permanecer no

plantão subsequente ao por mim prestado.

Comunico ainda que o CREMEPE e o Diretor Clínico da instituição acima referida estão sendo, por meio desta declaração, devidamente cientificados com antecedência mínima de 72 (setenta e duas) horas do dia da escala fixa do plantão,

satisfazendo plenamente as exigências da Resolução supracitada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura