**ANEXO VIII - MODELO DE ATESTADO DE VISITA**

(em papel timbrado da Organização Social)

Nome da Organização Social

Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Endereço da Organização Social

Contato Telefônico e *E-mail*

Em cumprimento ao Edital de Chamamento Público n.º \_\_\_\_/20\_\_\_\_, atesto que o responsável técnico-médico desta Pessoa Jurídica (ou o Representante credenciado da Organização Social) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vistoriou as instalações físicas do Hospital Desembargador Leal Junior (HMDLJ, localizado no Hospital Municipal São Judas Tadeu (HMSJT), localizados na Cidade de Itaboraí, Estado do Rio de Janeiro, respectivamente na Estrada Álvaro de Carvalho Júnior, s/n, Nancilândia, e na Avenida Vinte e Dois de Maio, Outeiro das Pedras, s/n.

Na ocasião, o responsável técnico ou preposto da Organização Social tomou ciência dos equipamentos disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Itaboraí.

Itaboraí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

 Agente Público Profissional Indicado pela Organização Social