|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 010203040506070809101112131415 | **ATA DA XXª REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL XXXXXXXXXXXXXXX, REALIZADA EM (DATA POR EXTENSO).**Aos xxxx dias do mês de xxxxxx do ano de dois mil e xxxx, às xxxx horas, no (local da realização da reunião), sito à (endereço completo por extenso, incluindo cidade e Estado), reuniram-se os membros da Comissão de Ética de Enfermagem: (Nome dos membros participantes seguidos do cargo, em letra maiúscula), para o cumprimento da seguinte PAUTA: 01 – DELIBERAÇÕES: (A) - Abertura dos trabalhos e verificação do quórum. (Registrar as possíveis ausências, justificando-as ou não. Do contrário inserir com presença de todos os membros); (B) – Leitura, discussão e aprovação da ata anterior (a partir da segunda); (C) – ........ (D) – ............. 02 - COMUNICADOS: (A) ................................................................................................................................................ (B) ..................................................................................................................................... (C) ....................................... 03 - ASSUNTOS GERAIS: (A) .............................................. (B) ......................................................... (C) ......................................................................... Nada mais havendo a tratar, às xxx horas e xxx minutos foi encerrada a reunião, pelo que, na qualidade de Secretário/a da Comissão de Ética de Enfermagem, lavrei a presente Ata que vai assinada por todos os membros da Comissão.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOME COMPLETO** **Nº do Coren/PR****Presidente**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOME COMPLETO** **Nº do Coren/PR** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOME COMPLETO****Nº do Coren/PR****Secretário** | **NOME COMPLETO****Nº do Coren/PR****Membro** |

 |