



Programa Nacional de Desfibrilhação Automática Externa

Minuta de Pedido de Licenciamento de Programas de DAE

Exmo. Senhor
Presidente do Conselho Diretivo do
Instituto Nacional de Emergência Médica, I.P.

Município de Castro Daire (1), com
sede em Rua Dr. Pio Figueiredo n.º 42 3600-214 Castro Daire, portador do cartão de
pessoa coletiva n.º 506716210, requer licenciamento para instalação e utilização de
desfibriladores automáticos externos em
Edifício das Piscinas Municipais (2)
de acordo com o previsto no decreto-lei n.º 188/2009 de 12 de agosto e/ou decreto-lei n.º 184/2012
de 8 de agosto.

Designa o(a) Senhor(a) Dr.(a) Tongo Miguel Sequeira Fernandes
como Responsável Médico do Programa de DAE e o(a) Senhor(a)
Paulo Sérgio de Jesus Henriques como elemento de contacto junto da
Coordenação do Programa Nacional de DAE (PNDAE), para todas as questões relacionadas com
o presente pedido.

Município de Castro Daire (1), declara ser do seu
perfeito conhecimento o conteúdo do Programa Nacional de DAE, das normas aplicáveis,
comprometendo-se a;

- Cumprir com todas as exigências aplicáveis às Entidades Licenciadas, de acordo com os procedimentos e legislação em vigor;
- Satisfazer as solicitações da Coordenação do PNDAE dentro dos prazos por esta fixados;
- Aceitar as regras e normas constantes do PNDAE
- Declara que se encontra disponível para a prestação de esclarecimentos, apresentação de documentos e auditoria pelo INEM quando este assim o entender, a partir da presente data.

Castro Daire, 06 de Junho de 2024
(assinatura e carimbo)

(1) Denominação do requerente
(2) Local (s) de instalação do Programa de DAE

DECLARAÇÃO

Eu, Jorge Miguel Sequeira Fernandes portador do CC ° 10118715 com validade até 20/09/2028, e com a cédula profissional nº 38538 da Ordem dos Médicos, declaro que possuo as competências necessárias à função de Médico Responsável do Programa de DAE e aceito assumir as funções de Médico Responsável do Programa do Município de Castro Daire no estabelecimento das Piscinas Municipais.

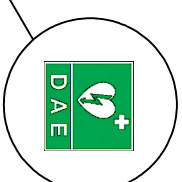
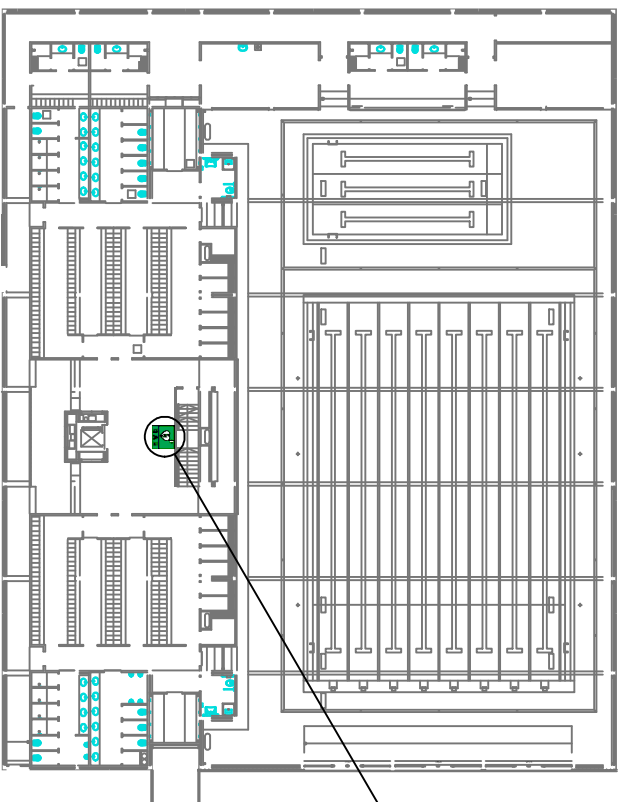
Por ser verdade, passo a presente declaração datada e assinada.

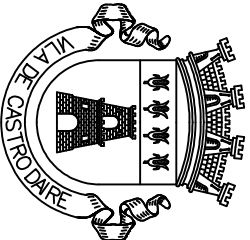

Castro Daire, 06 de junho de 2024

Jorge Miguel Sequeira Fernandes



Assinado por: Jorge Miguel
Sequeira Fernandes
Identificação: B110118715
Data: 2024-06-11 às 14:11:37



 <p>MUNICIPIO DE CASTRO DAIRE</p>	<p>D.O.M.A. - Divisão de Obras Municipais e Ambiente - Câmara Municipal de Castro Daire</p> <p>PISCINAS MUNICIPAIS DE CASTRO DAIRE</p> <p>TECNICO RESPONSÁVEL Eng.º Ernesto Rodrigues</p>		<p>- Freguesia de Castro Daire -</p> <p>Planta de localização DAE</p> <p>- Piso 0 -</p> <p>ESCALAS: 1/500</p>	<p>DES. N.º</p>  <p>JUNHO 2024</p>
<p>Topog. e Des.:</p>				