



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARABÁ

TRATAMENTO FORA DE COMICÍLIO - TFD
AGRÓPOLIS DO INCRA, SN - AMAPÁ MARABÁ/PA
CNPJ: 11.111.111/0001-11 INSC. EST.:ISENTO



SECRETARIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE

Termo de Responsabilidade do Acompanhante

Eu, Maria Oliveira do Carmo de Sandra Oliveira, nascido(a) em 16/06/2001,
CPF Nº 123.456.789-01 e residente(a) à Rua das Flores, 123 - Centro Marabá / PA CEP: 01234567 - Centro

Domiciliado(a) no município de Marabá / PA.

Portador do RG nº 8260336, venho de livre e espontânea vontade assumir o compromisso de acompanhar o paciente João da Silva, Processo nº 4/2023.

Comprometendo-me a prestar completa assistência durante todo o seu tratamento assim como, não desistir deste compromisso em hipótese alguma.

Deverei também, comparecer ao serviço de TFD do município de Marabá-PA, munido do processo, para receber orientações quanto ao tratamento do paciente e quando ocorrer qualquer intercorrências.

OBS: A troca do acompanhante só será permitida, mediante necessidade extrema e com justificativa por escrito e após avaliação do Assistente Social do TFD.