



**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaramos que o(a) Senhor(a), \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, realizou abertura de Guia de Atendimento Emergencial (GAE) no Hospital Regional do Gama – HRG no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas. Foi atendido na Unidade de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR) às \_\_\_\_ horas no Pronto Socorro \_\_\_\_\_ e Conforme Protocolo de ACCR da SES/DF recebeu a Classificação:

☐ VERMELHO    ☐ LARANJA    ☐ AMARELO    ☐ VERDE    ☐ AZUL

Compareceu neste serviço solicitando esta declaração para fins de: \_\_\_\_\_

**OBS:** O período entre a abertura da GAE e a solicitação desta declaração não assegura a permanência do requerente na unidade de emergência desse hospital.

Gama- DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Enfermeiro



**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaramos que o(a) Senhor(a), \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, realizou abertura de Guia de Atendimento Emergencial (GAE) no Hospital Regional do Gama – HRG no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas. Foi atendido na Unidade de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR) às \_\_\_\_ horas no Pronto Socorro \_\_\_\_\_ e Conforme Protocolo de ACCR da SES/DF recebeu a Classificação:

VERMELHO    ☐ LARANJA    ☐ AMARELO    ☐ VERDE    ☐ AZUL

Compareceu neste serviço solicitando esta declaração para fins de: \_\_\_\_\_

**OBS:** O período entre a abertura da GAE e a solicitação desta declaração não assegura a permanência do requerente na unidade de emergência desse hospital.

Gama- DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Enfermeiro