

 <p>GOVERNO DO ESTADO <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p>Rio20 E HORA DE AMAR</p>	<b>FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO</b> Gerencia de Serviços e Infraestrutura Serviço de Engenharia Clínica		
	<b>Elaboração</b> Data: ___/___/___	<b>Efetivação</b> Data: ___/___/___	<b>Página</b> 1 / 1
<b>Código controle</b>  FSEC000014	<b>CARTA DE OBSOLESCÊNCIA</b>		<b>Versão</b> 01

**Exmo Sr.**

**Coordenação de Engenharia Clínica**

**Gerencia de Engenharia Clínica**

**Fundação Saúde do Estado de Saúde do Rio de Janeiro**

**Assunto: Encaminhamento para baixa patrimonial.**

Prezados.

Com os nossos cumprimentos, formulamos o presente para encaminhar o relatório de Tecnologia biomédica a fim de solicitar a baixa deste bem inservível.

Agradecemos seu empenho e reiteramos nossos protestos de consideração e respeito.

Atenciosamente,

---

**Diretor Geral**

<b>Aprovado por</b>	
Vanessa Varial Marinheiro – Gerencia de Serviços	
Gilberto Martins – Coordenador de Engenharia Clínica	
Roberto de Souza – Apoio Médio III	

 <p>GOVERNO DO ESTADO RIO DE JANEIRO</p> <p>Rio20 E HORA DE AMAR 30</p>	<b>FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO</b> Gerencia de Serviços e Infraestrutura Serviço de Engenharia Clínica		
	<b>Elaboração</b> Data: ___/___/___	<b>Efetivação</b> Data: ___/___/___	<b>Página</b> 1 / 1
<b>Código controle</b>  FSEC000014	<b>CARTA DE OBSOLESCÊNCIA</b>		<b>Versão</b> 01

**UNIDADE HOSPITALAR:** \_\_\_\_\_  
**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_ **BAIRRO:** \_\_\_\_\_

#### DETALHAMENTO DE BEM

Nº Patrimônio	Data de Aquisição	Valor de Aquisição	Registro ANVISA	Situação	Setor Instalado	Destino
xxxxxxxxxx	xx/ xx/ xxxx	R\$00,00	xxxxxxxxxx	Obsoleto	xxxxxxxxxx	Descarte

**Equipamento:**

**Marca:**

**Modelo:**

**Data de vencimento de registro ANVISA:**

**Observação:** O Bem não está inserido no sistema de gerenciamento de tecnologias médicas

FOTO	FOTO	FOTO
------	------	------

#### OBJETIVO

Este Laudo de Obsolescência Tecnológica avalia, a pedido do solicitante \_\_\_\_\_, unidade pública de saúde, CNPJ: \_\_\_\_\_ CNES nº \_\_\_\_\_, situado na \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Rio de Janeiro/RJ, equipamento: \_\_\_\_\_ constante no Parque tecnológico da instituição sob a plaqueta de nº \_\_\_\_\_, com vias de substituição/ renovação/atualização.

#### JUSTIFICATIVA TÉCNICA

Aprovado por	
Vanessa Varial Marinheiro – Gerencia de Serviços	
Gilberto Martins – Coordenador de Engenharia Clínica	
Roberto de Souza – Apoio Médio III	

	<b>FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO</b> Gerencia de Serviços e Infraestrutura Serviço de Engenharia Clínica		
	<b>Elaboração</b> Data: ___/___/___	<b>Efetivação</b> Data: ___/___/___	<b>Página</b> 1 / 1
<b>Código controle</b>  FSEC000014	<b>CARTA DE OBSOLESCÊNCIA</b>		<b>Versão</b> 01

## ANEXOS

- 3 (Três) Últimas Ordens de Serviço de Manutenção Corretiva;
- 3 (Três) Últimas Check List's de Manutenção Preventiva;
- 3 (Três) Últimas Certificados de Calibração / Qualificação Térmica / Laudo de Radioproteção;
- 2 (Dois) Últimas Testes de Segurança Elétrica,
- 1 (Uma) Carta de *End of Life* e *End of Service*.

RELAÇÃO DE PARTE E PEÇAS DANIFICADAS			
FOTO	PARTE OU PEÇA	COD	USO ESPECIFICO

## CONCLUSÃO

\_\_\_\_\_  
**Diretor Geral**  
Mat.:

\_\_\_\_\_  
**Chefe do Serviço de Patrimônio**  
Mat.:

\_\_\_\_\_  
**Engenheiro Clínico**  
**CREA XXXXXXXXXX**

Aprovado por	
Vanessa Varial Marinheiro – Gerencia de Serviços	
Gilberto Martins – Coordenador de Engenharia Clínica	
Roberto de Souza – Apoio Médio III	