



CREMEB
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA

MODELOS DE DOCUMENTOS PARA ATOS ADMINISTRATIVOS DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Tipos de Documentos:

1. Ata de Instalação da Comissão de Ética Médica
2. Edital de Convocação
3. Ata de Reunião Ordinária
4. Ata de Reunião Extraordinária
5. Ofício Interno (para Presidência, Diretorias ou outros setores da Unidade)
6. Ofício Externo (ao CREMEB)
 - 6.1. Ao GACEM
 - 6.2. À Corregedoria
 - 6.3. Ao DEPMED
7. Ofício Circular para médicos do corpo clínico
8. Relatório Semestral da CEM

Para o Relatório Semestral da Comissão de Ética

Sugerimos seções fixas como:

1. Identificação da Instituição e da CEM
2. Composição da Comissão (titulares e suplentes)
3. Resumo das atividades realizadas
4. Situações analisadas
5. Demandas encaminhadas ao Cremeb
6. Ações educativas promovidas ou planejadas
7. Principais dificuldades identificadas
8. Sugestões e necessidades de apoio
9. Assinaturas do(a) presidente e secretário(a) da CEM

Sugestão de Organização Interna para Arquivo

1. Pasta/Arquivo digital de **Atas**
2. Pasta/Arquivo digital de **Ofícios enviados e recebidos**
3. Pasta/Arquivo digital de **Relatórios Semestrais**

*Sugerimos manter os arquivos digitais com backup em nuvem da instituição (quando permitido)

ATA DE INSTALAÇÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos ____ dias do mês de _____ de _____, às ____ horas, realizou-se a reunião de instalação da Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde).

Após discussão e votação entre os membros presentes, foram definidos para o exercício dos cargos:

Presidente: _____, CREMEB _____;

Secretário(a): _____, CREMEB _____;

Membro(s) Efetivo(s): _____, CREMEB _____;

Membro(s) Suplente(s): _____, CREMEB _____; _____, CREMEB _____; _____, CREMEB _____.

Na ocasião, os membros receberam orientações iniciais e definiram o calendário anual de reuniões.

(demais assuntos, se houver)

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata, que segue assinada por todos os presentes.

(assinaturas manuais, acompanhadas de carimbo)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde) convoca seus membros para reunião ordinária/extraordinária a ser realizada no dia ____/____/____, às ____ horas, no(a) _____ (local ou plataforma virtual).

Pauta:

- 1.
- 2.
- 3.

Salvador, ____ de ____ de 20 ____

Presidente da CEM

(assinatura manual, acompanhada de carimbo, ou assinatura eletrônica)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.

ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos ____ dias do mês de _____ de _____, às ____ horas, reuniu-se (presencial ou virtualmente) a Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde), para tratar dos assuntos da pauta previamente encaminhada. Membros presentes: _____.

Membros ausentes: _____.

Justificaram ausência: _____.

Ordem do Dia:

- 1.
- 2.
- 3.

Deliberações:

-

Nada mais havendo, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata, que vai assinada por todos os presentes.

(assinaturas manuais, acompanhadas de carimbo, ou assinaturas eletrônicas)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.



ATA DE REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Aos ____ dias do mês de _____ de _____, às ____ horas, reuniu-se extraordinariamente a Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde), para tratar de assunto urgente relacionado a _____. Membros presentes: _____.

Membros ausentes: _____.

Justificaram ausência: _____.

Deliberações:

-

Nada mais havendo, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata, que vai assinada por todos os presentes.

(assinaturas manuais, acompanhadas de carimbo, ou assinaturas eletrônicas)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.



OFÍCIO DE COMUNICAÇÃO À DIREÇÃO DO HOSPITAL

Ofício Nº ____/____

Salvador, ____ de ____ de 20____

Ilmo(a). Sr(a).

Dr.(a) _____

Diretor(a) Técnico(a) do(a) _____

Assunto: _____

Senhor(a) Diretor(a),

A Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde) vem por meio deste comunicar que _____.

Atenciosamente,

Presidente da CEM

(assinatura manual, acompanhada de carimbo, ou assinatura eletrônica)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.

OFÍCIO AO GACEM – Grupo de Apoio às Comissões de Ética do Cremeb

(para dúvidas relacionadas aos atos privativos da Comissão)

Ofício Nº ____/____

Salvador, ____ de ____ de 20____

Ilmo. Sr.

Cons. Jorge Cerqueira

Coordenador do GACEM

Assunto: _____

Senhor Coordenador,

A Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde) vem por meio deste comunicar que _____.

Diante do exposto, solicitamos a intercedência/orientação desse Grupo para _____.

Atenciosamente,

Presidente da CEM

(assinatura manual, acompanhada de carimbo, ou assinatura eletrônica)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.

OFÍCIO À CORREGEDORIA DO CREMEB

(quando tratar-se de denúncias envolvendo ética médica)

Ofício Nº ____/____

Salvador, ____ de ____ de 20____

Ilmo. Sr.

Cons. Emerentino Elton Araujo

Corregedor do Cremeb

Assunto: _____

Senhor Corregedor,

A Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde)
_____ (descrever sucintamente os fatos ocorridos).

Dessa forma, encaminhamos, em anexo, a documentação abaixo relacionada, para análise e adoção das providências cabíveis por esse Conselho Regional de Medicina, uma vez que as medidas necessárias **já não competem a esta Comissão de Ética Médica**:

- Denúncia inicial / relato dos fatos;
- Relato(s) do(s) envolvido(s) (se houver);
- Prontuário médico (se houver);
- Ata(s) da(s) reunião(ões) da Comissão de Ética Médica com a decisão do encaminhamento. (se houver)

Atenciosamente,

Presidente da CEM

(assinatura manual, acompanhada de carimbo, ou assinatura eletrônica)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.

OFÍCIO AO DEPMED (DEPARTAMENTO DE PRERROGATIVAS DOS MÉDICOS)

(quando tratar-se de denúncias envolvendo direito do médico)

Ofício Nº ____/____

Salvador, ____ de ____ de 20____

Ilma. Sra.

Consa. Maíra Dantas

Coordenadora do DEPMED

Assunto: _____

Senhora Coordenadora,

A Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde)
_____ (descrever sucintamente os fatos ocorridos).

Dessa forma, encaminhamos o presente caso para análise e adoção das providências cabíveis por esse Departamento, uma vez que as medidas necessárias já não competem a esta Comissão de Ética Médica.

(Encaminhar a documentação referente ao caso, se houver.)

Atenciosamente,

Presidente da CEM

(assinatura manual, acompanhada de carimbo, ou assinatura eletrônica)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.



CREMEB
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA

Modelos de Documentos para Atos Administrativos
Comissão de Ética Médica

OFÍCIO CIRCULAR

(para médicos do corpo clínico)

CIRC. Nº ____/____

A Comissão de Ética Médica do(a) _____ (unidade de saúde) informa que

Salvador, ____ de ____ de 20 ____

Presidente da CEM

(assinatura manual, acompanhada de carimbo, ou assinatura eletrônica)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.

RELATÓRIO SEMESTRAL DAS ATIVIDADES DA
COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA DO(A) _____(UNIDADE DE SAÚDE)

Período: __/__/____ a __/__/____

1. Composição da CEM:

-

2. Atividades Realizadas:

- Número de reuniões ordinárias:
- Número de reuniões extraordinárias:
- Orientações internas:
- Nº de visitas a setores (se aplicável):
- Outras ações:

3. Situações analisadas (sem identificação nominal):

-

4. Demandas encaminhadas ao Creneb:

-

5. Necessidades e sugestões:

-

Salvador, ____ de _____ de 20____

Presidente da CEM

(assinatura manual, acompanhada de carimbo, ou assinatura eletrônica)

*Os documentos devem ser elaborados, preferencialmente, em papel timbrado ou no padrão institucional da unidade de saúde.