



## Minuta de Pedido de Licenciamento de Programas de DAE

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

\_\_\_\_\_ (1), com  
sede em \_\_\_\_\_, portador do cartão de  
pessoa coletiva nº \_\_\_\_\_, requer licenciamento para instalação e utilização de  
desfibrilhadores automáticos externos em

\_\_\_\_\_ (2)  
de acordo com o previsto no decreto-lei nº 188/2009 de 12 de agosto e/ou decreto-lei nº 184/2012  
de 8 de agosto.

Designa o(a) Senhor(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_  
como Responsável Médico do Programa de DAE e o(a) Senhor(a)  
\_\_\_\_\_ como elemento de contacto junto da  
Coordenação do Programa Nacional de DAE (PNDAAE), para todas as questões relacionadas com  
o presente pedido.

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

- a) Cumprir com todas as exigências aplicáveis às Entidades Licenciadas, de acordo com os procedimentos e legislação em vigor;
- b) Satisfazer as solicitações da Coordenação do PNDAAE dentro dos prazos por esta fixados;
- c) Aceitar as regras e normas constantes do PNDAAE
- d) 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(assinatura e carimbo)

(1) – Denominação do requerente

(2) – Local (ou locais) de instalação do Programa de DAE