**(EM PAPEL TRIMBRADO)**

**COMPROMISSO DE IMPLANTAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NO ACOLHIMENTO DOS PACIENTES NA UPA 24h.**

Conforme exigência do Art. 93, da portaria de Consolidação MS/GM nº 3 de 28 de setembro de 2017, das disposições finais, assumo o compromisso com a implantação da classificação de risco no acolhimento dos pacientes na UPA 24h, de acordo com os padrões nacionais e internacionais reconhecidos.

Firmo o presente.

Local e data

Assinatura do Secretário

Nome do Secretário