### Modelo 01: Ata de Reuniões da Comissão de Ética de Enfermagem

**Timbre da instituição**

##### ATA DA XXª REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

**DO HOSPITAL (Identificação da Instituição)**

* 1. Aos **xxxx** dias do mês de **xxxxxx** de dois mil e **xxxx**, às **xxxx** horas,
	2. no (local da realização da reunião), sito à (endereço completo por
	3. extenso, incluindo cidade, Estado e CEP), reuniram-se os membros da
	4. Comissão de Ética de Enfermagem: (nome dos membros participantes,
	5. e das respectivas funções, em letra maiúscula), para o cumprimento
	6. da seguinte Pauta: **01 – Deliberações: (A) -** Abertura dos trabalhos e
	7. verificação do quórum. (nesta, citar as ausências que possam acontecer,
	8. justificando-as ou não. Do contrário inserir “com presença de todos
	9. os membros”); **(B) – Leitura, discussão e aprovação da ata da**
	10. **última reunião** (a partir da segunda); **(C) –**......... **(D) –**....... **02 -**
	11. **Comunicados: (A)**......... **(B)** ........... **(C) – 04 – Conciliações**
	12. **realizadas -** procedimento sindicante nº (citar apenas a numeração dos
	13. procedimentos); **05 – Procedimentos sindicantes instaurados/ em**
	14. **análise/ analisados -** (citar apenas a numeração dos procedimentos,
	15. e a fase em que se encontram); **07 – Assuntos Gerais:(A)**........
	16. **(B)**.............. **(C)** Nada mais havendo a tratar, às **xxx** horas e
	17. **xxx** minutos foi encerrada a reunião e lavrada a presente Ata, assinada
	18. por mim, secretário(a) desta Comissão de Ética de Enfermagem, do
	19. presidente e dos demais membros presentes na reunião.

Assinatura e carimbo dos presidente, secretário e membros da CEE

**Modelo 02: Formulário para Denúncia à Comissão de Ética de Enfermagem**

**Denúncia à Comissão de Ética de Enfermagem – Instituição** (nome da instituição) . (Local e data) , de .

Dados do(s) denunciante (s): Dados do(s) denunciado (s): Testemunha(s): Documento(s) comprobatórios: Descrição dos fatos:

 .

Nome completo, assinatura do denunciante (carimbo, se profissional)

### Modelo 03: Capa de Procedimento Ético

**Timbre da instituição**

#### COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM – INSTITUIÇÃO

PROCEDIMENTO ÉTICO nº \_\_\_\_\_/ (ano)

Data de Instauração:

Assunto:

Denunciante(s):

Denunciado(s):

Membro(s) da Comissão de Ética de Enfermagem:

Volume:

### Modelo 04: Ofício informando ao(s) denunciado(s) quanto a instauração de procedimento ético e respectiva manifestação por escrito

**Timbre da instituição**

(Local e data)

Ofício nº / (ano) Ao(A) Sr(a) Coren-CE nº

**Assunto:** Instauração do Procedimento Ético nº /

A Comissão de Ética de Enfermagem do Serviço de Enfermagem da instituição

 , consoante a Resolução Cofen nº 593/2018, Decisão Coren- CE nº 240/2019, e Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem, vêm, por meio deste, informar V.Sª que mediante denúncia proferida à esta Comissão de Ética de Enfermagem, referente à (descrever brevemente o tema do assunto), foi instaurado na data de

 / / o procedimento ético nº / .

Solicitamos à V.Sª a manifestação no prazo de 5 (cinco) dias úteis, por escrito, até a data de / / quanto aos fatos, elaborando assim vossa defesa, elencando o rol de testemunhas, e se necessário anexando documentos comprobatórios para vossa defesa.

Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Secretário da Comissão de Ética de Enfermagem

(Assinatura/carimbo)

Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 05: Ofício informando ao(s) denunciante(s) quanto a instauração de procedimento ético

**Timbre da instituição**

(Local e data)

Ofício nº / (ano) Ao(A) Sr(a) Coren-CE nº

**Assunto:** Instauração do Procedimento Ético nº /

A Comissão de Ética de Enfermagem do Serviço de Enfermagem da instituição

 , consoante a Resolução Cofen nº 593/2018, Decisão Coren- CE nº 240/2019, e Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem, vêm, por meio deste, informar V.Sª que mediante denúncia proferida à esta Comissão de Ética de Enfermagem, referente à (descrever brevemente o tema do assunto), foi instaurado na data de

 / / o procedimento ético nº / .

Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Secretário da Comissão de Ética de Enfermagem

(Assinatura/carimbo)

Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 06: Convocação para depoimento

**Timbre da instituição**

##### Convocação para Depoimento na Comissão de Ética de Enfermagem

Oficio nº /

Data / /

De: Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE (Nome da Instituição)

Para: Sr(a)

**Assunto:** Procedimento Ético nº / Referente a:

Por este termo, consoante ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resolução Cofen nº 593/2018, Decisão Coren-CE nº 240/2019, e Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem, venho **convocá-lo** para prestar esclarecimentos sobre o procedimento ético acima citado, na data de / /\_\_ , às \_\_\_ horas, (local) .

O **não** atendimento à esta **CONVOCAÇÃO** implicará em medidas normativas desta Comissão de Ética de Enfermagem, podendo este fato ser comunicado ao Conselho Regional de Enfermagem, atendendo ao cumprimento da Resolução Cofen 564/2017 – Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, em seu artigo:

**Art. 31** - Colaborar com o processo de fiscalização do exercício profissional e prestar informações fidedignas, permitindo o acesso a documentos e a área física institucional.

Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Secretário da Comissão de Ética de Enfermagem

(Assinatura/carimbo)

Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 07: Convite para depoimento de profissionais de outras áreas

**Timbre da instituição**

##### Convite

Ofício nº /

Local e Data / /

De: Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE (Nome das Instituição)

Para: Sr(a)

**Assunto:** Procedimento Ético nº /

Referente a:

Por este termo, convidamos V.Sª para prestar esclarecimentos sobre o procedimento ético acima citado, na data de / / , às horas, (local) .

Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Secretário da Comissão de Ética de Enfermagem

(Assinatura/carimbo)

Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem

**Modelo 08: Termo de Depoimento (Oitiva) à Comissão de Ética de Enfermagem**

**Timbre da instituição**

# Termo de Depoimento

Procedimento Ético nº /

Identificação completa do Profissional Depoente: Categoria Profissional Número do Coren-CE: Local: Data:

Hora:

O (a) Srº/ª , profissional de enfermagem com registro no Coren-CE nº , inscrito na categoria profissional , nesta data, tomou ciência da denúncia constante nos autos do procedimento ético nº / , instaurado na data de \_\_/\_\_/\_\_\_ pela Comissão de Ética de Enfermagem do Serviço de Enfermagem do(a) (citar o nome da instituição), onde foi primeiramente orientado(a) quanto ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução Cofen 564/2017, em seu artigo nº 90, do **Capítulo III – Das Proibições**: negar, omitir informações ou emitir falsas declarações sobre o exercício profissional quando solicitado pelo Conselho Regional de Enfermagem e/ou Comissão de Ética de Enfermagem, e após a ciência deste, prestou as seguintes informações:

 Nada mais, para constar eu, (nome do membro da Comissão de Ética de Enfermagem), membro da Comissão de Ética de Enfermagem, no procedimento ético n° / digitei o presente, que lido e achado conforme vai assinado pelo depoente e pelos demais presentes.

Assinatura/carimbo do profissional depoente

Assinatura/carimbo de todos os membros presentes Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 09: Solicitação de documentos para apuração

**Timbre da instituição**

##### Solicitação de Documentos para Análise

Ofício nº /

Local e Data / / De: Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem

Para: Sr(a)

**Assunto**: Procedimento Ético nº /

Referente a:

Por este ofício, respeitosamente solicitamos gentilmente à V.Sª, a(s) cópia(s) do(s) seguinte(s) documento(s):

 para análise por esta Comissão, com a finalidade de elucidar os fatos constantes do procedimento ético ora supramencionado, resguardando o sigilo, em atendimento ao cumprimento da Resolução Cofen 564/2017 – Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, em seus artigos:

##### Capítulo II – Dos Deveres

**Art. 31** - Colaborar com o processo de fiscalização do exercício profissional e prestar informações fidedignas, permitindo o acesso a documentos e a área física institucional.

##### Capítulo III – Das Proibições

**Art. 90** - Negar, omitir informações ou emitir falsas declarações sobre o exercício profissional quando solicitado pelo Conselho Regional de Enfermagem e/ou Comissão de Ética de Enfermagem.

Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Secretário da Comissão de Ética de Enfermagem

(Assinatura/carimbo)

Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 10: Termo de Conciliação

Aos do mês de do ano de compareceram ao (local/ instituição) , os profissionais de enfermagem (citar identificação profissional completa: nome completo sem abreviação, função, categoria profissional e número de inscrição no Coren-CE) . Compareceu ainda o(a) Sr(a)

 , que encaminhou a referida denúncia perante a Comissão de Ética de Enfermagem composta por: e das testemunhas

 , para o provimento de conciliação entre as partes supracitadas, com base no artigo 2, e seu § 1º, da Resolução Cofen 593/2018, e Art. 27, da Decisão Coren-CE nº 240/2019. Após a leitura e discussão dos fatos que levaram à denúncia, acordaram em encerrar a lide e assinar este Termo de Conciliação, com o compromisso de observância aos ditames do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem – Resolução Cofen 564/2017, da Legislação do Exercício Profissional de Enfermagem, mediante as seguintes condições convencionadas entre as partes:

1. Cumprir as determinações das normativas e protocolos elaborados pela instituição;
2. Praticar uma assistência de Enfermagem livre de danos decorrentes da imperícia, negligência e imprudência;
3. Dever de urbanidade mútua para com todos os profissionais;

Por acordarem, de livre e espontânea vontade, assim o fazem nesse momento.

(Local e data)

Comissão de Ética: (assinatura/carimbo de todos os presentes: CEE, profissionais reconciliados e testemunhas)

### Modelo 11: Ata de Conciliação – Procedimento Ético nº / (ano).

Ao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do mês de do ano de no(a) (local/ instituição), às \_\_\_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_\_, na presença das testemunhas e dos membros desta Comissão de Ética de Enfermagem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_foi realizada reunião, onde ocorreu a conciliação dos profissionais de enfermagem (citar identificação profissional completa: nome completo sem abreviação, função, categoria profissional e número de inscrição no Coren- CE) e do(a) profissional que encaminhou a referida denúncia a esta Comissão de Ética de Enfermagem. Mediante o artigo 2, e seu § 1º, da Resolução Cofen 593/2018, e Art. 27, da Decisão Coren-CE nº 240/2018. Foi realizada a leitura e discussão dos fatos que levaram à denúncia, e ambas as partes acordaram em encerrar a lide, de livre e espontânea vontade, e assinar o Termo de Conciliação, com o compromisso de observância aos preceitos do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, da Legislação do Exercício Profissional de Enfermagem, mediante as seguintes condições convencionadas entre as partes em: cumprir as determinações das normativas e protocolos elaborados pela instituição, praticar uma assistência de Enfermagem livre de danos decorrentes da imperícia, negligência e imprudência, e quanto ao dever de urbanidade mútua para com todos os demais profissionais.

Por ambos(as) concordarem, de livre e espontânea vontade, assim o fazem nesta reunião, às horas minutos, encerrou-se a presente.

(Local e data)

Profissional de Enfermagem – Coren-SP nº Profissional de Enfermagem – Coren-SP nº

Comissão de Ética: (assinatura/carimbo do Presidente e Membros da CEE)

### Modelo 12: Relatório Conclusivo do Procedimento Ético na Comissão de Ética de Enfermagem

**Timbre da instituição**

##### Relatório Conclusivo do Procedimento Ético nº /

1. **Síntese**

Este procedimento ético foi instaurado por determinação do presidente da Comissão de Ética de Enfermagem, do Serviço de Enfermagem, enfermeiro(a) Dr.(a) , Coren-CE nº , após recebimento de denúncia escrita à Comissão de Ética de Enfermagem desta instituição . Acompanharam o procedimento sindicante, os seguintes membros da Comissão de Ética de Enfermagem: (nome), (categoria profissional), (Coren-CE nº.), (nome), (categoria profissional), (Coren-CE nº.), (nome), (categoria profissional), (Coren-CE nº.).

##### Ato Procedimental

Este procedimento ético teve início / / (data), recebendo número de identificação nº / .

Foi instaurado com base na denúncia/solicitação escrita a respeito:

 (descrever o teor/tema da denúncia).O primeiro a tomar ciência da referida denúncia e manifestar-se, formalmente, foi o (a) denunciado (a), Sr(a) (nome), (categoria), (Coren-CE nº.), que declarou (resumo sucinto da declaração). Para esclarecimento dos fatos, iniciou a oitiva dos envolvidos e testemunhas. O primeiro a ser ouvido(a) foi o (a) denunciante o(a), Sr(a) (nome), (categoria), (Coren-CE nº.), que declarou (resumo sucinto da declaração) O segundo a ser ouvido(a) foi o (a) testemunha (a) Sr(a) (nome), (categoria), (Coren-CE nº.), que declarou

 (resumo sucinto da declaração). Como testemunha, também foi ouvido(a) Sr(a) (nome), (categoria), (inscrição em conselho), que declarou . No mesmo modo, como testemunha o (a) Sr(a) (nome), (paciente/ familiar/ acompanhante, profissional de outra área), , que também presenciou os fatos declarou que: . Por fim, foi ouvido em depoimento o(a) denunciado dos fatos, Sr(a) (nome), (categoria), (Coren-CE nº.), que de conhecimento dos autos, declarou

 . (resumo sucinto da declaração)

##### Conclusão:

Foram ouvidos e colhidos depoimentos, entre os dias: / / ao dia / / .

Ao final deste procedimento ético, esta Comissão de Ética de Enfermagem conclui que:

(escolher apenas um item abaixo para a decisão final):

1. Há indícios de infração de natureza ética.
2. Há indícios de infração de natureza ética e administrativa.
3. Não há indícios de infração de natureza ética, somente administrativa.
4. Não há indícios de infração de qualquer natureza.
5. É passível de conciliação ética entre os profissionais de enfermagem.

Será enviada cópia deste relatório assinada pelo presidente da Comissão de Ética de Enfermagem da instituição , contendo a síntese e conclusão e uma cópia integral do procedimento ético ao Coren-CE para as providências que o caso requer, com a finalização deste procedimento ético nº / .

(Local e data)

(Assinatura/carimbo)

Presidente da Comissão de Ética de Enfermagem

(Assinatura/carimbo)

Secretário da Comissão de Ética de Enfermagem

(Assinatura/carimbo)

Membros da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 13: Termo de encaminhamento de resultado do Procedimento Ético ao Enfermeiro(a) Responsável Técnico(a)

**Timbre da instituição**

(Local e data)

Ofício nº / ano

Ao(A) Dr(a) Coren-CE nº

**Assunto:** Conclusão de Procedimento Ético nº /

A Comissão de Ética de Enfermagem, do Serviço de Enfermagem da instituição , consoante a Resolução Cofen nº 593/2018, Decisão Coren-Cenº 240/2019, e Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem, vêm, por meio deste, informar V.Sª que referente ao Procedimento Ético nº / instaurado na data de

 / / , concluiu-se que:

(escolher apenas um item abaixo para a decisão final):

1. Houve indícios de infração de natureza ética.
2. Houve indícios de infração de natureza ética e administrativa.
3. Não houve indícios de infração de natureza ética, somente administrativa.
4. Não houve indícios de infração de qualquer natureza.

**(No caso de indícios de infração ética)** E foi enviada cópia deste relatório contendo a síntese e conclusão e uma cópia integral do procedimento sindicante ao Coren-CE para as providências que o caso requer.

**(No caso de infração administrativa)** Encaminhamos para vossa ciência, para as providências subsequentes quanto as questões administrativas. **(No caso de conciliação)** Encaminhamos para vossa ciência, referente à conciliação ética entre os profissionais de enfermagem.

Solicitamos à V.Sª ciência deste, e reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Presidente e Membros da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 14: Termo de encaminhamento de resultado do Procedimento Ético ao Coren-CE

**Timbre da instituição**

(Local e data)

Ofício nº / ano

Ao(A) Dr(a) Presidente do Coren-CE

**Assunto:** Conclusão de Procedimento Ético nº /

A Comissão de Ética de Enfermagem, do Serviço de Enfermagem da instituição , consoante a Resolução Cofen nº 593/2018, Decisão COREN-CE nº 240/2019, e Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem, vêm, por meio deste, informar V.Sª que referente ao Procedimento Ético nº / instaurado na data de

 / / , concluiu-se que:

(escolher apenas um item abaixo para a decisão final):

* 1. Houve indícios de infração de natureza ética.
	2. Houve indícios de infração de natureza ética e administrativa.
	3. Não houve indícios de infração de natureza ética, somente administrativa.
	4. Não houve indícios de infração de qualquer natureza.
	5. É passível de conciliação ética entre os profissionais de enfermagem.

**(No caso de indícios de infração ética)** E foi enviada cópia deste relatório contendo a síntese e conclusão, ao(a) Enfermeiro(a) Responsável Técnico(a), e uma cópia integral do procedimento sindicante ao Coren-CE para as providências que o caso requer.

Solicitamos à V.Sª ciência deste, colocamo-nos a disposição e reiteramos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Presidente e Membros da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 15: Informe ao(s) denunciante(s)/ denunciado(s) quanto ao encerramento de procedimento ético

**Timbre da instituição**

(Local e data)

Ofício nº / ano

Ao(A) Sr(a) Coren-CE nº

**Assunto:** Encerramento de Procedimento Ético nº /

A Comissão de Ética de Enfermagem do Serviço de Enfermagem da instituição , consoante ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem – Resolução Cofen nº 564/2017, e a Resolução Cofen nº 593/2018, Decisão Coren-CE nº 240/2019, e Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem, vêm, por meio deste, informar V.Sª quanto ao encerramento do procedimento ético nº / , instaurado em / / , onde concluiu-se que:

(escolher apenas um item abaixo para a decisão final):

1. Houve indícios de infração de natureza ética.
2. Houve indícios de infração de natureza ética e administrativa.
3. Não houve indícios de infração de natureza ética, somente administrativa.
4. Não houve indícios de infração de qualquer natureza.
5. É passível de conciliação ética entre os profissionais de enfermagem.

E por fim, decidiu-se:

1. Encaminhar Relatório de Conclusão ao(a) Enfermeiro(a) Responsável Técnico para ciência e cópia integral dos autos ao Coren-CE para apuração;
2. Encaminhar para apuração administrativa pelo(a) Enfermeiro(a) Responsável Técnico(a);
3. Conciliação ética; Atenciosamente,

(Assinatura/carimbo)

Presidente e Membros da Comissão de Ética de Enfermagem

### Modelo 16: Termo de encerramento do Procedimento Ético

**Timbre da instituição**

(Local e data)

Ofício nº / ano

Ao(A) Dr(a) Presidente do Coren-CE

**Assunto**: Conclusão de Procedimento Ético nº /

A Comissão de Ética de Enfermagem, do Serviço de Enfermagem da instituição , consoante ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem – Resolução Cofen nº 564/2017, Resolução Cofen nº 593/2018, Decisão Coren-CE nº 240/2019, e Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem, vêm, por meio deste, informar V.Sª que referente ao Procedimento Ético nº / instaurado na data de

 / / , concluiu-se que:

(escolher apenas um item abaixo para a decisão final):

* 1. Houve indícios de infração de natureza ética.
	2. Houve indícios de infração de natureza ética e administrativa.
	3. Não houve indícios de infração de natureza ética, somente administrativa.
	4. Não houve indícios de infração de qualquer natureza.
	5. É passível de conciliação ética entre os profissionais de enfermagem.

E por fim, decidiu-se:

1. Encaminhar os autos ao(a) Enfermeiro(a) Responsável Técnico para ciência e ao Coren-CE para apuração;
2. Encaminhar para apuração administrativa pelo(a) Enfermeiro(a) Responsável Técnico(a);
3. Conciliação ética;
4. Arquivo na Comissão de Ética de Enfermagem.

Dando por concluído os trabalhos da Comissão de Ética de Enfermagem referente aos autos deste Procedimento Ético.

(Assinatura/carimbo)

Presidente e Membros da Comissão de Ética de Enfermagem