



**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

## CARTA DE DESVINCULAÇÃO

Informamos à SESAB que a Diretoria da Clínica \_\_\_\_\_

desvinculou, Sr(a) \_\_\_\_\_

Cartão SUS Nº \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

residente em \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_, o período da última APAC foi datado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Desvinculação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### JUSTIFICATIVAS DA DESVINCULAÇÃO:

( ) mudança de endereço

( ) descredenciamento da clínica junto à prefeitura

( ) falta de adesão ao tratamento do paciente

( ) outros. Justificar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do(a) Diretor(a) da Clínica