**Modelo 4**

**Papel Timbrado**

**SECRETARIA DE SAÚDE ou SECRETARIA DE JUSTIÇA/SEGURANÇA PÚBLICA**

**(ESTADUAL, MUNICIPAL ou DF)**

**HABILITAÇÃO PARA COLETA DE VESTÍGIOS**

**CADEIA DE CUSTÓDIA**

Estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome do estabelecimento hospitalar)*

CNPJ nº \_\_\_\_\_\_

CNES nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este documento deve conter informações descritivas sobre o fluxo definido para estabelecimento da cadeia de custódia, garantindo a coleta, armazenamento e transporte dos vestígios coletados e responsáveis por cada etapa indicada no fluxo, em conformidade com a *Norma Técnica: Atenção Humanizada às Pessoas em Situação de Violência Sexual com Registro de Informações e Coleta de Vestígios* e Portaria 82, de 18 de julho de 2014 SENASP/MJ). Caso o fluxo ainda não esteja estabelecido, comprovar as ações que estão sendo realizadas para tal.

Local/Data

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

Gestor da Saúde

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

Gestor da Justiça/Segurança Pública

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

Diretor do estabelecimento