[*declaração ser emitida em papel timbrado do Hospital*]

Ao

Exmo. Senhor Dr. […]

Serviço de […] deste Hospital

À

Associação Portuguesa para o Estudo do Fígado

Rua Abranches Ferrão, nº 10 – 14º

1600 – 001 Lisboa

(*local e data*)

Exmos. Senhores,

No seguimento do solicitado pelo Exmo. Senhor Dr. […] vimos, pela presente, declarar o seguinte:

1. Temos perfeito conhecimento de que o Exmo. Senhor Dr. […] se candidatou ao empréstimo gratuito, pela Associação Portuguesa para o Estudo do Fígado, de um aparelho portátil de FibroScan® 430 MINI, com o número de série F90080, equipado com duas sondas, M e XL (doravante designado por “Equipamento”) com o objectivo de facilitar a difusão da técnica de elastografia;
2. O referido empréstimo é do maior interesse para esta unidade hospitalar pelo que o autorizamos, bem como que o Equipamento fique instalado no Serviço de […] deste Hospital.
3. Sabemos que o referido empréstimo será por períodos com a duração e frequência a ajustar de acordo com a necessidade do serviço e a disponibilidade do equipamento, já que este se destina a ser utilizado em diversas unidades hospitalares.
4. Manifestamos e asseguramos, ainda, a V. Exas. que o Equipamento ficará instalado, sem qualquer custo para V. Exas., em área deste Hospital dotada de perfeitas condições de segurança que permitem prevenir situações de furto, roubo ou de danos diversos

Sem outro assunto,

|  |
| --- |
| Pela Administração do Hospital de […]:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |