

Modelo de carta de apoio: Copiar o texto abaixo preferencialmente em papel timbrado da Instituição, substituindo os destaques em amarelo pelos dados correspondentes. A carta deve identificar claramente o nome e endereço da organização e os dados do profissional que a assina. Enviar a carta como arquivo anexo (preferencialmente digitalização em PDF da versão original assinada) via e-mail endereçado à [ministro@saude.gov.br](mailto:ministro@saude.gov.br), com cópia para [coordenacao@hospitaissaudaveis.org](mailto:coordenacao@hospitaissaudaveis.org). Para maior clareza, recomendamos citar na linha de assunto do e-mail "Apoio à moção dos dirigentes e profissionais de saúde reunidos no V Seminário Hospitais Saudáveis pelo banimento dos dispositivos com mercúrio na assistência à saúde no Brasil", indicando no corpo da mensagem tratar-se de apoio à moção registrada no SIPAR (PROTOCOLO DO Ministério da Saúde) sob número 25000.170254/2012-67.

**Ao Exmo. Dr. Alexandre Padilha  
Ministro da Saúde  
Ministério da Saúde  
Brasília – DF**

Local, dia de mês de 2012.

Prezado Senhor Ministro da Saúde

Ao cumprimenta-lo, vimos respeitosamente manifestar nosso apoio à **moção pelo banimento do mercúrio nos dispositivos de saúde** elaborada e aprovada em plenária durante o **V Seminário Hospitais Saudáveis**, em 12 de setembro passado, na cidade de São Paulo.

A moção que ora apoiamos (texto completo disponível em [http://www.hospitaissaudaveis.org/arquivos/Moção Saúde Sem Mercúrio São Paulo SHS 2012.pdf](http://www.hospitaissaudaveis.org/arquivos/Moção%20Saúde%20Sem%20Mercúrio%20São%20Paulo%20SHS%202012.pdf)) fundamenta-se no reconhecimento dos danos que o mercúrio causa à saúde e ao meio ambiente e na viabilidade e acuidade das soluções alternativas mais seguras para pedir a proibição da fabricação, importação e comercialização dos termômetros e esfigmomanômetros contendo mercúrio em todo o Brasil.

Na expectativa de contar com a vossa valiosa colaboração, nos colocamos à disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Nome completo do dirigente ou profissional de saúde  
Cargo que ocupa na organização  
Telefone e e-mail de contato