SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 17ª Região

Av. Dr. José Machado de Souza, 120 - Edf. Horizonte Jardins Offices –
Sala 1003 -Jardins, Aracaju - SE Cep:49025-740
TEL: (79) 98132-5242 / Registro: (79) 99832-2057

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Pelo presente instrumento, o Profissional infrafirmado declara e assume perante o Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 17ª Região, na forma da Resolução COFFITO nº 139, de 28 de novembro de 1992, a função de **RESPONSÁVEL TÉCNICO**, pelo serviço de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional na instituição abaixo qualificada, declarando, ainda, estar em pleno gozo e exercício de sua autonomia profissional.

Declara, sob as penas da lei, quezelará pela observância dos princípios éticos da profissão, bem como denunciará qualquer ato que viole as normas disciplinadoras do exercício da Fisioterapia e Terapia Ocupacional, de que presenciar ou tiver conhecimento.

DADOS DO PROFISSIONAL

NOME:	
PROFISSÃO	INSC.CREFITO
ENDERECO	
TELEFONE	E-MAIL

DADOS DA INSTITUIÇÃO / CONSULTÓRIO

RAZÃO SOCIAL / CNPJ	
CONSULTÓRIO / CPF	TIPO DE SERVIÇO: (☐)Fisioterapia (☐)Terapia Ocupacional
ENDEREÇO	
TELEFONE	

_____, _____ de _____ de _____

_____

RESPONSÁVEL TÉCNICO