

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA E ADMINISTRATIVA
(EPAO - ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA)

Eu _____, inscrito (a) neste CRO-RO, sob o n.º _____, venho por meio desta, declarar que a partir desta data, passo a assumir a RESPONSABILIDADE TÉCNICA, ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA da Entidade Prestadora de Assistência Odontológica inscrita no CNPJ _____, situada: _____ e não sou Responsável Técnico, por nenhuma outra Entidade Prestadora de Assistência Odontológica com fins lucrativos.

Estou ciente que é meu dever orientar, por escrito, inclusive sobre as técnicas de propagandas utilizadas pela instituição a qual sou responsável, bem como informar ao CRO-RO, imediatamente, por escrito, quando constatar infração ética. * (Artigo 33 do CEO)

Estou ciente que na comunicação e divulgação deverá constar expressamente meu nome e número de minha inscrição no CRO-RO, bem como o nome e número de inscrição no CRO-RO da Instituição a qual sou responsável. * (Artigo 43 do CEO)

Estou ciente que respondo solidariamente com os demais profissionais que venham a concorrer na infração, na medida de sua culpabilidade. * (Artigo 45 do CEO)

Estou ciente que constitui infração ética prestar serviços odontológicos e/ou contratar empresas ou profissionais ilegais ou irregulares perante o CRO-RO. * (Artigo 32 § 10 do CEO)

Declaro ainda, caso deixe de exercer tal responsabilidade, comprometo-me a comunicar imediatamente ao CRO o meu desligamento e o não cumprimento desta comunicação, implicará na continuidade da minha responsabilidade, pelas infrações éticas cometidas pela entidade, conforme Resolução CFO 63/2005, em seu Art.90, § 6º.

Ciente que a não observância nas legislações que regem a Odontologia sujeitará o infrator e quem, de qualquer modo, com ele concorrer para a infração, ainda que de forma indireta ou omissa, as penalidades previstas no Código de Ética Odontológica e demais normas brasileiras.

_____ (RO), _____ de _____ de _____.

Assine e use seu carimbo com o respectivo nº de inscrição no CRO-RO

*CEO (Código de Ética Odontológica)

Obs: Anexar à cópia da cédula de identidade profissional e certidão de regularidade.