



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA DÉCIMA SEXTA REGIÃO - CREFITO-16

Endereço: Av. do Vale, Quadra 23, Lote 09, Sala 305. Ed. Carraras CEP: 6507-5660 Bairro: Renascença II São Luís/MA

Horário de Atendimento: 09h às 13h e 14h às 17h – Fone: (98) 3304-7779 / 3304-7774

## REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DE CONSULTÓRIO

Manter os dados atualizados é obrigatório para todo estabelecimento que está registrado como Consultório no Crefito-16. O prazo para a conclusão da alteração de endereço é de aproximadamente 15 dias após a entrega de todos os documentos relacionados abaixo. Sua regulamentação está na Resolução Coffito nº 08/1978.

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- Requerimento para alteração de endereço de Consultório (preenchido e assinado pelo profissional);
- Cópia autenticada do alvará de licença para localização e/ou funcionamento (emitido pela prefeitura, no documento deve constar o nome do profissional e o novo endereço do estabelecimento);

- Caso os documentos sejam entregues em nossa sede ou seccionais e a cópia do alvará estiver acompanhada do original (para conferência), não será necessária a autenticação em tabelionato.

Para a realização das seguintes atividades:

- Atendimento fisioterapêutico terceirizado para \_\_\_\_\_ pacientes/dia (média prevista).
- Atendimento terapêutico ocupacional terceirizado para \_\_\_\_\_ pacientes/dia (média prevista).

**Solicito**, através do presente Requerimento, que seja alterada a inscrição de Consultório para o local de atendimento autônomo discriminado abaixo.

Local e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Profissional \_\_\_\_\_

Carimbo ou Nome do Profissional (legível) \_\_\_\_\_

### DADOS DO NOVO LOCAL DE ATENDIMENTO

Funcionamento das \_\_\_\_\_h \_\_\_\_\_min às \_\_\_\_\_h \_\_\_\_\_min nos seguintes dias da semana:

- SEGUNDA     TERÇA     QUARTA     QUINTA     SEXTA     SÁBADO

Endereço \_\_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA DÉCIMA SEXTA REGIÃO - CREFITO-16**

Endereço: Av. do Vale, Quadra 23, Lote 09, Sala 305. Ed. Carraras CEP: 6507-5660 Bairro: Renascença II São Luís/MA

Horário de Atendimento: 09h às 13h e 14h às 17h – Fone: (98) 3304-7779 / 3304-7774

---

## **REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DE CONSULTÓRIO**

Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

DDD \_\_\_\_\_ Fone Comercial \_\_\_\_\_ Fone Celular \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **RELAÇÃO DE OUTRAS ATIVIDADES DO PROFISSIONAL:**

O consultório supracitado é o único local onde realizo atendimentos.

Realizo também atendimentos autônomos a domicílio.

Realizo também atendimentos autônomos em outro(s) consultório(s).

Realizo atendimentos em pessoa jurídica que sou sócio/funcionário.

Outros: \_\_\_\_\_

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