



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 BAIXA DE REGISTRO DE CONSULTÓRIO

Informar o encerramento de atividades é obrigatório para todo estabelecimento que está registrado como consultório no Crefito-16. O prazo para a conclusão da baixa de inscrição 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 baixa de inscrição de consultório (preenchido e assinado pelo profissional);
- Cópia autenticada de comprovante que o consultório foi baixado junto a prefeitura (no documento deve constar o nome do profissional e o último endereço do estabelecimento);
- Certificado de Registro do Consultório original (devolução do documento emitido pelo Crefito-16)

- Caso o certificado de registro emitido pelo Crefito-16 tenha sido extraviado, será necessário registrar um boletim de ocorrência.

Pelos motivos relacionados abaixo:

Solicito, através do presente Requerimento, que seja baixada 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 LOCAL DE ATENDIMENTO DESATIVADO

Endereço _____

Nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____



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 BAIXA DE REGISTRO DE CONSULTÓRIO

RELAÇÃO DE OUTRAS ATIVIDADES QUE O PROFISSIONAL CONTINUARÁ REALIZANDO

- Por tempo indeterminado, não realizarei mais atividades relacionadas à profissão.
- Realizarei atendimentos autônomos a domicílio.
- Realizarei atendimentos autônomos em outro(s) consultório(s).
- Realizarei atendimentos em pessoa jurídica que sou sócio/funcionário.
- Outros