



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____ Inscrito(a) no CREFITO-15
sob nº _____ **DECLARO**, para os fins previstos nos incisos III, IV e V do art. 4º da resolução
COFFITO nº 37/84 e na resolução COFFITO nº 139/92, que exerço função de responsável técnico, com o
gozo de autonomia no exercício profissional e exclusividade no desempenho da função profissional de ☐
Fisioterapeuta ☐**Terapeuta Ocupacional**, sendo a mesma exercida no estabelecimento abaixo:

Nome do Estabelecimento:

Nº CNPJ:

Endereço:

Declaro ainda ter conhecimento do dever de comunicar ao Conselho sobre toda e qualquer alteração de
responsabilidade técnica, e manter permanentemente atualizados os dados cadastrais.

Local e data:

Assinatura do Responsável Técnico

OBSERVAÇÕES:

- Caso o estabelecimento possua mais de um RT, deve ser preenchida uma declaração para cada profissional.
- Nos serviços hospitalares com serviço de terapia intensiva, o RT/fisioterapeuta coordenador pode responder por até 2 UTI's, e deve possuir especialização em terapia intensiva ou em outra especialidade relacionada à assistência ao paciente grave, específica para a modalidade de atuação (adulto, pediátrica ou neonatal);