



# CREFITO7

Conselho Regional de Fisioterapia e  
Terapia Ocupacional da 7ª Região

## TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Pelo presente instrumento, o Profissional infrafirmado declara e assume perante o Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 7ª 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, que zelará 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:
ENDEREÇO:	

### DADOS DA INSTITUIÇÃO / CONSULTÓRIO

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sede – Salvador/Ba

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Subsede – Vitória da Conquista/Ba

Av. Tancredo Neves, Ed Esplanada Tower, nº 939,  
sala 101, Caminho das Árvores, Salvador - CEP: 41.820-021  
(71) 3045-4242

Avenida Olívia Flores, nº 286, Empresarial Olívia Flores,  
sala 106, Candeias, Vitória da Conquista - CEP: 45.028-610  
(77) 3421-6520

[www.crefito7.gov.br](http://www.crefito7.gov.br)