



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Núcleo de Inspeção _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
[X] Titular [] Substituto

1. Estabelecimento

CPF/CNPJ 26985168/0001-97	CNES (*) 9777385
Nome ou Razão Social RÁDIO RADIODIAGNÓSTICO EM ODONTOLOGIA LTDA	
Endereço completo SDN CONJUNTO A SALAS 4005 E 4007, ASA NORTE - BRASÍLIA/DF	

(*) Quando aplicável

2. Responsável Técnico

CPF 272.836.906-20	Nº Carteira de Identidade/Órgão Emissor 999702 SSP-MG	Nº Inscrição Conselho Regional CRO -1834
Nome MARLI PASCOAL		
Formação Profissional CIRURGIÃ DENTISTA		Especialização RADIOLOGIA
E-mail FATURAMENTO@RADIODIAGNOSTICO.COM.BR	Telefone 33289393	Celular 983540231

Ao(s) 24 dia (s) de Fevereiro de 2022, perante a autoridade sanitária competente, legalmente autorizada e que representa neste ato a Diretoria de Vigilância Sanitária, da Subsecretaria de Vigilância à Saúde, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, compareceu o(a) profissional acima qualificado(a), para assumir a Responsabilidade Técnica do estabelecimento (x) e ou na sua área de atuação (x).

Ao firmar o presente Termo, compromete-se, como profissional legalmente habilitado(a) para a responsabilidade técnica que assume, a cumprir e fazer cumprir as disposições legais regulamentadoras de sua área de atuação, de acordo com o Código de Saúde aprovado pela Lei distrital nº 5.321, de 6/3/2014, o Decreto federal nº 77.052, de 19/1/1985 e as demais normas específicas do âmbito profissional e da legislação sanitária vigente.

Declara ainda, sob as penas da Lei, que:

- | | |
|---|--|
| 1 | (x) Está ciente de que o seu desligamento da empresa ou a alteração dos dados informados para o licenciamento sanitário deve ser, de imediato, comunicado oficialmente à autoridade sanitária local, sob pena de responder administrativamente, sem prejuízo de outras sanções de natureza civil e criminal; |
| 2 | (x) Que não assume responsabilidade técnica por outro estabelecimento;
() Que assume, cumulativamente, a responsabilidade técnica pelo(s) estabelecimento(s) listado(s) no verso (Estabelecimento, CNPJ, endereço e horário em que estará à disposição do mesmo). |
| 3 | (x) Que não está impedido para o exercício da profissão junto ao seu Conselho Profissional |

Prazo de validade deste termo: Indeterminado.

pslein

Autoridade Competente

Bruno Bento Klein
Núcleo de Inspeção Brasília Norte
Qto 04 - NUPR - SES
Matrícula: 1638749-5

Hominal

Responsável Técnico