

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

• PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO – PREFEITURAS E ESTADO

Clínica Odontológica mantida sob Administração Pública Direta ou Indireta (UBS, CEO, Sistema Penitenciário e outros).

- 01 via de requerimento de inscrição (abaixo), TOTALMENTE preenchido e assinado;
- Cópia simples do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
- Cópia simples do CNPJ - Receita Federal;
- Declaração de Responsabilidade Técnica ([CLIQUE AQUI](#));
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF do responsável técnico e do gerente administrativo;
Isento de Taxas.

• PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO – HOSPITAL

- 01 via de requerimento de inscrição (abaixo), TOTALMENTE preenchido e assinado;
- Documento de Fundação do Hospital (regimento ou estatuto público, devidamente registrado) constando as três divisões básicas de hospital: médica, técnica e administrativa;
- Cópia do CCM – Prefeitura – Licença de Funcionamento;
- Cópia simples do CNPJ – Receita Federal e/ou protocolo do pedido;
- Declaração de Responsabilidade Técnica ([CLIQUE AQUI](#));
- Cópia simples da cédula CROSP ou RG e CPF dos diretores, responsável técnico e administrativo;
Isento de Taxas.

Para qualquer **ATENDIMENTO PRESENCIAL**, só atenderemos mediante agendamento prévio.
Acesse: www.crosp.org.br/crospatende e verifique o melhor local, dia e horário para ser atendido.

Se o CNPJ já estiver registrado no CROSP (*UBS, CEO, Sistema Penitenciário e outros*), o órgão não conseguirá realizar a Inscrição 100% via Serviços Online, e deverá agendar o atendimento presencial.

Dúvidas?



Nos encaminhe um Fale Conosco e lhe responderemos em breve: www.crosp.org.br/faleconosco



Ou nos contate via WhatsApp: **+55 800 700 5572**



SOLICITAÇÃO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA – DIREITO PÚBLICO

Objeto deste requerimento:	<input type="checkbox"/> Inscrição <input type="checkbox"/> Reativação
Razão Social/Denominação/Nome Empresarial/Firma:	
Nome Fantasia:	
CNPJ:	
Tipo de Inscrição:	<input type="checkbox"/> Matriz <input type="checkbox"/> Filial
Data da Abertura:	
Endereço Completo:	<p style="text-align: right;">Rua/Av: _____</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">nº _____</p> <p style="text-align: center;">Complemento: _____</p> <p style="text-align: center;">Bairro _____ Cidade/UF: _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">CEP: _____</p>
Telefone com DDD:	
E-mail:	
Responsável Técnico(a) e Número CROSP:	
Capital Social:	
VERIFICAR TABELA DE REFERÊNCIA	
Área de Atuação	
Tipo de Entidade:	
Natureza Jurídica:	
Código CNES:	
Classificação da Empresa:	



QUADRO SOCIAL

INDICAR: EMPRESÁRIO (PROPRIETÁRIO INDIVIDUAL)/QUADRO SOCIETÁRIO/
QUADRO COOPERADO/ QUADRO DE ACIONISTAS/QUADRO ASSOCIATIVO

NOME	
CPF	CARGO OCUPADO
NÚMERO CROSP (SE HOUVER)	TÍTULO DE ESPECIALIDADE (SE HOUVER)

NOME	
CPF	CARGO OCUPADO
NÚMERO CROSP (SE HOUVER)	TÍTULO DE ESPECIALIDADE (SE HOUVER)

NOME	
CPF	CARGO OCUPADO
NÚMERO CROSP (SE HOUVER)	TÍTULO DE ESPECIALIDADE (SE HOUVER)

NOME	
CPF	CARGO OCUPADO
NÚMERO CROSP (SE HOUVER)	TÍTULO DE ESPECIALIDADE (SE HOUVER)

NOME	
CPF	CARGO OCUPADO
NÚMERO CROSP (SE HOUVER)	TÍTULO DE ESPECIALIDADE (SE HOUVER)

NOME	
CPF	CARGO OCUPADO
NÚMERO CROSP (SE HOUVER)	TÍTULO DE ESPECIALIDADE (SE HOUVER)

NOME	
CPF	CARGO OCUPADO
NÚMERO CROSP (SE HOUVER)	TÍTULO DE ESPECIALIDADE (SE HOUVER)



TABELA DE REFERÊNCIA

ÁREAS DE ATUAÇÃO

<p>1 - SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE</p> <p>21 - OPERADORAS DE PLANOS C/ REDE CREDENCIADAS</p> <p>22 - OPERADORAS DE PLANOS C/ CLINICAS PRÓPRIAS</p> <p>23 - OPERADORAS DE PLANOS - MISTAS</p> <p>31 - OPERADORAS DE PLANOS</p> <p>32 - OPERADORAS DE PLANOS</p> <p>41 - COOPERATIVAS COM REDE CREDENCIADAS (COOPERADOS)</p> <p>42 - COOPERATIVAS C/ CLÍNICA PRÓPRIA</p> <p>43 - COOPERATIVAS C/ REDE MISTA</p> <p>51 - INTERMEDIADORA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</p> <p>52 - INTERMEDIADORA DE GESTÃO DE NEGÓCIOS ODONTOLÓGICOS</p> <p>61 - CLINICA ODONTOLÓGICA - CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL</p> <p>610 - CLINICA ODONTOLÓGICA - PRÓTESE BUCO MAXILO FACIAL</p> <p>611 - CLINICA ODONTOLÓGICA - PROTESE DENTÁRIA</p> <p>612 - CLINICA ODONTOLÓGICA - RADIOLOGIA</p> <p>613 - CLINICA ODONTOLÓGICA - IMPLANTODONDIA</p> <p>614 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ESTOMATOLOGIA</p> <p>615 - CLINICA ODONTOLÓGICA - SERVIÇOS GERAIS</p> <p>616 - CLINICA ODONTOLÓGICA - DENTÍSTICA</p> <p>617 - CLINICA ODONTOLÓGICA - SAÚDE COLETIVA</p> <p>618 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ORTODONTIA</p>	<p>619 - CLINICA ODONTOLÓGICA - RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E IMAGINOLOGIA</p> <p>62 - CLINICA ODONTOLÓGICA - DENTÍSTICA RESTAURADORA</p> <p>620 - CLINICA ODONTOLÓGICA - DISFUNÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR E DOR-OROFACIAL</p> <p>621 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ODONTOLOGIA DO TRABALHO</p> <p>622 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS</p> <p>623 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ODONTOGERIATRIA</p> <p>624 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES</p> <p>63 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ENDODONTIA</p> <p>64 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ODONTOLOGIA LEGAL</p> <p>65 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ODONTOLOGIA EM SAÚDE COLETIVA</p> <p>66 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ODONTOPEDIATRIA</p> <p>67 - CLINICA ODONTOLÓGICA - ORTODONTIA E ORTOPEDIA FACIAL</p> <p>68 - CLINICA ODONTOLÓGICA - PATOLOGIA BUCAL</p> <p>69 - CLINICA ODONTOLÓGICA - PERIODONTIA</p> <p>7 - COMERCIALIZAÇÃO E INDUSTRIALIZAÇÃO DE PRODUTOS</p> <p>71 - INDÚSTRIA</p> <p>72 - COMÉRCIO</p> <p>73 - COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO/EXPORTAÇÃO</p> <p>74 - INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO/EXPORTAÇÃO E OUTROS</p>
---	--

TIPOS DE ENTIDADES

<p>1 - COM LEIGO</p> <p>2 - COM LEIGO/ASCENDENTE</p> <p>3 - SEM CLASSIFICAÇÃO</p> <p>4 - SEM LEIGO</p> <p>5 - SÓ LEIGO</p>	<p>- CUJO QUADRO SOCIETÁRIO É COMPOSTO POR DENTISTA E PESSOA LEIGA</p> <p>- CUJO QUADRO SOCIETÁRIO É COMPOSTO POR DENTISTA E PESSOA LEIGA CONJUGE</p> <p>- CUJO QUADRO SOCIETÁRIO NÃO SE ENQUADRE NAS DEMAIS SITUAÇÕES</p> <p>- CUJO QUADRO SOCIETÁRIO É COMPOSTO SOMENTE POR DENTISTAS</p> <p>- CUJO QUADRO SOCIETÁRIO É COMPOSTO SOMENTE POR PESSOAS LEIGAS</p>
--	---

CLASSIFICAÇÃO EMPRESA

CLINICA, POLICLINICA, POSTO DE SAÚDE

<p>11 - ODONTOLÓGICO (CONSULTÓRIO)</p> <p>12 - SERVIÇO DE ASSISTENCIA ODONTOLÓGICA A EMPREGADOS</p> <p>13 - MEDICO-ODONTOLOGIA</p> <p>14 - MANTIDA POR SINDICATO</p> <p>15 - MANTIDA POR ENTIDADE BENEFICIENTE</p> <p>16 - MANTIDA POR ENTIDADE DE CLASSE</p> <p>17 - MANTIDA POR ASSOCIAÇÕES</p> <p>18 - DE GRADUAÇÃO EM FACULDADES E UNIVERSIDADES E CENTROS UNIVERSITÁRIOS</p> <p>19 - SERVIÇO PÚBLICO ODONTOLÓGICO</p> <p>110 - COOPERATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>
--

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA DE ESTABELECIMENTOS

HOSPITALARES

<p>312 PÚBLICO - ESTADUAL</p> <p>313 PÚBLICO - FEDERAL</p> <p>32 PRIVADO</p> <p>33 FILANTRÓPICOS</p>
--

PLANOS DE ASSISTENCIA A SAÚDE

<p>21 - ADMINISTRADORA</p> <p>22 - COOPERATIVA MÉDICA</p> <p>23 - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</p> <p>24 - AUTO-GESTÃO</p> <p>25 - ODONTOLOGIA DE GRUPO</p> <p>26 - MEDICINA DE GRUPO</p> <p>27 - FILANTROPIA</p> <p>28 - SEGURADORA DE SAÚDE</p>

UNIDADES MÓVEIS DE ATENDIMENTO PÚBLICO E PRIVADO

<p>41 - TERRESTRE</p> <p>42 - MARÍTIMA</p> <p>43 - AÉREA</p>
--

INDÚSTRIA/COMERCIALIZADORA/IMPORTADORA E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS

<p>NF - NÃO INFORMADO</p>

LABORATÓRIO DE PROTESE DENTÁRIA

<p>NF - NÃO INFORMADO</p>



TABELA DE REFERÊNCIA

NATUREZA JURÍDICA

399-9 - Associação Privada	117-1 - Órgão Público Autônomo Estadual ou do Distrito Federal
121-0 - Associação Pública	116-3 - Órgão Público Autônomo Federal
111-2 - Autarquia Estadual ou do Distrito Federal	118-0 - Órgão Público Autônomo Municipal
110-4 - Autarquia Federal	102-3 - Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal
112-0 - Autarquia Municipal	101-5 - Órgão Público do Poder Executivo Federal
409-0 - Candidato a Cargo Político Eletivo	103-1 - Órgão Público do Poder Executivo Municipal
222-4 - Clube/Fundo de Investimento	108-2 - Órgão Público do Poder Judiciário Estadual
310-7 - Comissão de Conciliação Prévia	107-4 - Órgão Público do Poder Judiciário Federal
119-8 - Comissão Polinacional	105-8 - Órgão Público do Poder Legislativo Estadual ou do Distrito Federal
323-9 - Comunidade Indígena	104-0 - Órgão Público do Poder Legislativo Federal
308-5 - Condomínio Edilício	106-6 - Órgão Público do Poder Legislativo Municipal
228-3 - Consórcio de Empregadores	503-7 - Outras Instituições Extraterritoriais
215-1 - Consórcio de Sociedades	312-3 - Partido Político
229-1 - Consórcio Simples	502-9 - Representação Diplomática Estrangeira
408-1 - Contribuinte individual	402-2 - Seguro Especial
227-5 - Empresa Binacional	303-4 - Serviço Notarial e Registral (Cartório)
221-6 - Empresa Domiciliada no Exterior	307-7 - Serviço Social Autônomo
901-1 - Empresa Individual de Resp. Limitada (De Natureza Empresarial)	204-6 - Sociedade Anônima Aberta
401-4 - Empresa Individual Imobiliária	205-4 - Sociedade Anônima Fechada
201-1 - Empresa Pública	203-8 - Sociedade de Economia Mista
213-5 - Empresário (Individual)	212-7 - Sociedade em Conta de Participação
311-5 - Entidade de Mediação e Arbitragem	209-7 - Sociedade Empresária em Comandita por Ações
313-1 - Entidade Sindical	208-9 - Sociedade Empresária em Comandita Simples
219-4 - Estabelecimento, no Brasil, de Empresa Binacional Argentino-Brasileira	207-0 - Sociedade Empresária em Nome Coletivo
320-4 - Estabelecimento, no Brasil, de Fundação ou Associação Estrangeiras	206-2 - Sociedade Empresária Limitada
217-8 - Estabelecimento, no Brasil, de Sociedade Estrangeira	226-7 - Sociedade Simples em Comandita Simples
114-7 - Fundação Estadual ou do Distrito Federal	225-9 - Sociedade Simples em Nome Coletivo
113-9 - Fundação Federal	224-0 - Sociedade Simples Limitada
115-5 - Fundação Municipal	223-2 - Sociedade Simples Pura
321-2 - Fundação ou Associação Domiciliada no Exterior	214-3 - Cooperativa
306-9 - Fundação Privada	004-1 - Consultório Odontológico de Adm. Pública Mun/Est/Fed
324-7 - Fundo Privado	005-1 - Consultório Odontológico de Ent. Beneficente/Filantropica
120-1 - Fundo Público	006-1 - Consultório Odontológico de Entidades de Classes
216-0 - Grupo de Sociedades	007-1 - Consultório Odontológico de Instituição de Ensino
411-1 - Leiloeiro	008-1 - Consultório Odontológico em Estabelecimento Hospitalar
901-0 - Não Informada	009-1 - Consultório Odontológico p/ Assist. Exclusiva Funcionários
501-0 - Organização Internacional	010-1 - Propriedade Exclusiva
322-0 - Organização Religiosa	

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

_____, ____/____/____ 23.

Eu, _____ (*nome do completo do profissional*),
devidamente inscrito (a) no CROSP sob nº _____ declaro para devidos fins, que estou como responsável técnico (a)
pelos serviços prestados na empresa: _____ (denominação completa),
situada à Av/Rua: _____ nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade/UF: _____
CEP: _____.

Declaro ainda, para fins de prova junto ao CROSP, que estou como responsável técnico pelos serviços prestados na empresa de **DIREITO PÚBLICO** acima identificada, e declaro ciência sobre o art. 33 do Código de Ética Odontológica, que disciplina quais são as atribuições do responsável técnico.

Sem mais,

(Igual ao documento de identidade apresentado)

Nome:

CPF: