



SOCIEDADES, EMPRESAS, ENTIDADES, EMPRESÁRIO/FIRMA INDIVIDUAL

Fl nº 01

REQUERIMENTO

Nº Protocolo

Nº de Processo

Objeto deste requerimento:

() Inscrição () Desarquivamento () Transformação () Alteração () Atualização (..) Outros _____

Razão Social/Denominação/Nome Empresarial/Firma:**Nome Fantasia:**

Tipo de Inscrição <input type="checkbox"/> Matriz <input type="checkbox"/> Filial - CRO matriz: _____	Inscrição CNPJ/MF (obrigatória para pessoas jurídicas) _____	Data da Abertura/Início de Atividades ____/____/____	Registro ANS (obrigatório apenas para as operadoras de planos odontológicos) _____	Tesouraria <input type="checkbox"/> Isento <input type="checkbox"/> Não Isento <small>(taxas ver relação de documentos)</small>
--	---	--	---	---

Natureza Jurídica _____ <small>(ver tabela)</small>	Tipo de Estabelecimento CROSP categoria: _____ sub-categoria: _____ <small>(ver tabela no verso)</small>	CLASSIFICAÇÃO CFO categoria: _____ sub-categoria: _____ <small>(ver tabela no verso)</small>	Tipo de Sociedade _____ <small>(ver tabela)</small>
--	---	---	--

Endereço (rua/avenida/prça/etc):

Número	Complemento	Bairro
--------	-------------	--------

C.E.P	Cidade/Município	SP U.F.
-------	------------------	-------------------

() DDD/Telefone	() DDD/Fax	() Correio Eletrônico (e.mail) / Site
---------------------	----------------	---

Responsável pela Contabilidade – Nome e/ou razão social	() DDD/Telefone - contato
--	-------------------------------

Dados do Responsável Técnico(a)

Nome do Profissional	CROSP (informar o número)
----------------------	---------------------------

Dados do Responsável Administrativo

Nome do Profissional:

Profissão	() M () F Sexo	Data de Nascimento	Nacionalidade	Naturalidade /UF
-----------	---------------------	--------------------	---------------	------------------

Nº de RG ou RNE	Órgão Emissor	Data de Expedição	UF	Nº de CPF
-----------------	---------------	-------------------	----	-----------



SOCIEDADES, EMPRESAS, ENTIDADES, EMPRESÁRIO/FIRMA INDIVIDUAL

Fl nº 02

ANEXO I

Nº Protocolo

Nº de Processo

QUADRO SOCIAL

Indicar: Empresário (Proprietário Individual) / Quadro Societário / Quadro Cooperado /
Quadro dos Acionistas / Quadro Associativo

Profissão: _____ Número de CROSP: _____

Número de CPF/ou CNPJ: _____ Especialista? Em qual área da Odontologia: _____

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

Profissão: _____ Número de CROSP: _____

Número de CPF/ou CNPJ: _____ Especialista? Em qual área da Odontologia: _____

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

Profissão: _____ Número de CROSP: _____

Número de CPF/ou CNPJ: _____ Especialista? Em qual área da Odontologia: _____

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

Profissão: _____ Número de CROSP: _____

Número de CPF/ou CNPJ: _____ Especialista? Em qual área da Odontologia: _____

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

Profissão: _____ Número de CROSP: _____

Número de CPF/ou CNPJ: _____ Especialista? Em qual área da Odontologia: _____

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

Profissão: _____ Número de CROSP: _____

Número de CPF/ou CNPJ: _____ Especialista? Em qual área da Odontologia: _____

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

Profissão: _____ Número de CROSP: _____

Número de CPF/ou CNPJ: _____ Especialista? Em qual área da Odontologia: _____

Nome: _____

Cargo Ocupado: _____

TABELAS DE REFERÊNCIAS

NATUREZA JURÍDICA

- 01 - Sociedades Simples, Empresariais ou Mistas
- 02 - Sociedade Anônima S.A
- 03 - Cooperativa
- 04 - Consultório Odontológico de propriedade de Empresas para Assistência Exclusiva de seus Funcionários
- 05 - Consultório Odontológico de Propriedade de Estabelecimento Hospitalar
- 06 - Consultório Odontológico de Propriedade de Entidades Beneficentes ou Filantrópicas
- 07 - Consultório Odontológico de Propriedade da Administração Pública Municipal/Estadual/Federal
- 08 - Consultório Odontológico de Propriedade de Instituição de Ensino
- 09 - Consultório Odontológico de Propriedade de Entidades de Classes (Sindicatos/Associações)
- 10 - Empresa Individual/Propriedade Exclusiva

TIPO SOCIETÁRIO

Prestação de SERVIÇO ODONTOLÓGICO

- 01 - cujo quadro societário é composto somente por Dentista
- 02 - cujo quadro societário é composto Dentista e Pessoa Leiga
- 03 - cujo quadro societário é composto Dentista e Pessoa Leiga Cônjuge, Ascendentes ou Descendentes Diretos.
- 04 - cujo quadro societário é composto Somente por Pessoas Leigas

Prestação de LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA

- 01 - cujo quadro societário é composto Somente profissionais INSCRITOS no CROSP (CD, TPD, THD, ACD e APD)
- 02 - cujo quadro societário é composto por profissionais inscritos no CROSP e pessoa leiga
- 03 - cujo quadro societário é composto Por profissionais inscritos no CROSP (CD, TPD, THD, ACD e APD) e pessoa leiga ascendentes (pais, avos, bisavós), descendentes (filhos, netos, bisnetos) e cônjuge
- 04 - cujo quadro societário é composto Somente por pessoas leigas (não dentistas)

TIPO DE ESTABELECIMENTO CROSP

01 - LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA

02 - Operadoras de Planos

- 21 - com Rede Credenciada -
- 22 - com Clínicas Próprias
- 23 - Mista (rede e clínicas)

03 - Auto Gestão:

- 31 - Empresa Privada
- 32 - Empresa Pública

04 - Cooperativas:

- 41 - com Rede Credenciada
- 42 - com Clínicas Próprias
- 43 - Mista (rede e clínicas)

05 - Intermediadora

- 51 - de Serviços Odontológicos
- 52 - Serviços e Gestão de Negócios

06 - Clínica Odontológica

- 61 - Cirurgia e Traumatologia e Buco Maxilo Facial
- 62 - Dentística Restauradora
- 63 - Endodontia
- 64 - Odontologia Legal
- 65 - Odontologia em Saúde Coletiva
- 66 - Odontopediatria
- 67 - Ortodontia e Ortopedia Facial
- 68 - Patologia Bucal
- 69 - Periodontia
- 610 - Prótese Buco Maxilo Facial
- 611 - Prótese Dentária
- 612 - Radiologia
- 613 - Implantodontia
- 614 - Estomatologia
- 615 - Serviços Gerais**
- 616 - Dentística
- 617 - Saúde Coletiva
- 618 - Ortodontia
- 619 - Radiologia Odontológica e Imaginologia
- 620 - Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial
- 621 - Odontologia do Trabalho
- 622 - Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais
- 623 - Odontogeriatria
- 624 - Ortopedia Funcional dos Maxilares

07 - COMERCIALIZADORA EOU INDUSTRIALIZADORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

CLASSIFICAÇÃO CFO

1 - clínica, policlínica e posto de saúde:

- 11 - odontológico (consultório);
- 12 - serviço de assistência odontológica a empregados;
- 13 - médico-odontológica;
- 14 - mantida por sindicato;
- 15 - mantida por entidade beneficente;
- 16 - mantida por entidade de classe;
- 17 - mantida por associações;
- 18 - de graduação em faculdades, universidades e centros universitários;
- 19 - serviço público odontológico;
- 110 - cooperativa de prestação de serviços;

2 - planos de assistência à saúde

- 21 - administradora;
- 22 - cooperativa médica;
- 23 - cooperativa odontológica;
- 24 - autogestão;
- 25 - Odontologia de grupo;
- 26 - Medicina de grupo;
- 27 - filantropia; e,
- 28 - seguradora de saúde;

3 - serviços odontológicos em estabelecimentos hospitalares:

- 31 - públicos → 311 - municipais;
312 - estaduais;
313 - federais;;
- 32 - privados;
- 33 - filantrópicos

4 - unidades móveis de atendimento público e privado:

- 4.1. - terrestre;
- 4.2. - marítima; e,
- 4.3. - aérea."