



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente termo de responsabilidade, eu \_\_\_\_\_, portador (a) da cédula de identidade RG. nº \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_, devidamente inscrito no CROO-RS nº \_\_\_\_\_, com formação em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, venho, perante o Conselho Regional de Óptica e Optometria do Estado do Rio Grande do Sul declarar, ter ciência e assumir, sob as penas estabelecidas no Código de ética dos profissionais associados ao Conselho Brasileiro de Óptica e Optometria (CBOO). Declaro que serão cumpridas todas as normas de segurança pertinentes ao pleno funcionamento da atividade, especificados no art. 8º do Código de Ética Profissional:

*Art.8º. São responsabilidades específicas dos Optometristas associados:*

*I - pugnar e promover ideais condições sanitárias do estabelecimento em que exerce suas atividades, em conformidade com a legislação vigente;*

*II - verificar a regularidade e ou regulagem e estado de manutenção dos equipamentos que manuseia;*

*III - primar pelas boas práticas e lealdade comercial;*

*IV - promover clara e ostensiva informação ao cliente/usuário sobre sua profissão, sua formação e prerrogativas, alertando, inclusive formalmente, via “Termo de Consentimento Informado” tratar-se de um Optometrista;*

*V - identificando suspeitas patológicas promover clara e ostensiva informação ao cliente/usuário sobre a necessidade deste buscar imediato atendimento médico“, inclusive colhendo assinatura no Termo de Encaminhamento”.*

Declaro ainda, estar ciente de que a constatação e fiscalização pelas autoridades competentes, do não cumprimento das obrigações previstas acarretará penalidades, impostas na legislação vigente, podendo resultar na interdição automática do estabelecimento.

O estabelecimento encontra-se fixado no endereço \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, que este consultório/gabinete optométrico, não possui acesso a estabelecimento comercial de ópticas.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente termo de responsabilidade, conforme fotos anexas a este.

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

Nome e assinatura do responsável