

**DECLARAÇÃO DE DESATIVAÇÃO, SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE E
INFORMAÇÃO SOBRE DESTINO DE EQUIPAMENTO DE RADIOLOGIA DIAGNÓSTICA
ODONTOLÓGICA INTRAORAL**

A RDC - ANVISA Nº 330, de 20 de dezembro de 2019, a qual tem como objetivos “estabelecer os requisitos sanitários para a organização e o funcionamento de serviços de radiologia diagnóstica ou intervencionista; e regulamentar o controle das exposições médicas, ocupacionais e do público decorrentes do uso de tecnologias radiológicas diagnósticas ou intervencionistas”, prevê:

No Capítulo II – Dos Requisitos Gerais, Seção I – Da Estrutura Organizacional, Subseção IV - Dos requisitos para desativação de serviços ou equipamentos, Art.19. “A desativação de equipamento de radiologia diagnóstica ou intervencionista deve ser formalmente comunicada à autoridade sanitária competente, por escrito, com solicitação de baixa de responsabilidade e informação sobre o seu destino.”

Em conformidade com a legislação supracitada, eu, _____, CPF: _____, como responsável legal e _____, CPF: _____, como responsável técnico pelo estabelecimento de razão social/nome: _____, CNPJ/CPF: _____, com inscrição no CRO nº: _____ e _____, localizado à (Rua, Av., Etc.): _____ Nº _____, Sala _____, Bairro _____ com a atividade de serviço de radiologia diagnóstica odontológica intraoral, **declaramos a desativação do () serviço e/ou () equipamento, solicitamos baixa de responsabilidade** sobre o equipamento de radiologia odontológica intraoral contendo os seguintes dados:

- Nome do equipamento: _____
- Fabricante: _____
- Modelo: _____
- Série: _____
- Tipo de Cabeçote: _____
- Tensão máxima: _____
- Corrente máxima: _____
- Tempo máximo: _____
- Mobilidade (chão ou teto): _____
- Tipo de colimador: _____

que encontra-se no local supracitado, bem como **informamos a transferência dessa responsabilidade**, pelo motivo de _____ deste equipamento para (razão social/nome) _____, localizado à (Rua, Av., Etc.) _____ conforme legislação vigente.

Santa Maria, ____ de _____ de _____.

Responsável Legal

Responsável Técnico

CPF e/ou CI (RG)

CPF e/ou CI (RG)