

DECLARAÇÃO  
CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS

Eu \_\_\_\_\_, CRO-DF n° \_\_\_\_\_, responsável técnico (a) do estabelecimento \_\_\_\_\_, CNPJ: \_\_\_\_\_, declaro que preencho os requisitos, abaixo listados, do item 3.3 da Instrução Normativa n° 20 de 24 de janeiro de 2018 com a finalidade de solicitar **para aquisição, guarda e uso de medicamentos sujeitos a regime de controle especial sem a presença do farmacêutico responsável técnico.**

Comprovar as condições mínimas de segurança para a prática de anestesia com a disponibilidade de equipamentos de:

- Monitoração da circulação, incluindo a determinação da pressão arterial e dos batimentos cardíacos, e determinação contínua do ritmo cardíaco, incluindo cardioscopia;
- Monitoração contínua da oxigenação do sangue arterial, incluindo a oximetria de pulso;
- Monitoração contínua da ventilação, incluindo os teores de gás carbônico exalados nas seguintes situações: anestesia sob via aérea artificial (como intubação traqueal, brônquica ou máscara laríngea) e/ou ventilação artificial e/ou exposição a agentes capazes de desencadear hipertermia maligna;
- Equipamentos, instrumental, materiais e fármacos que permitam a realização de qualquer ato anestésico com segurança, bem como a realização de procedimentos de recuperação cardiorrespiratória, conforme disposto no inciso IV, do artigo 3º, da Resolução CFM nº 1.802/2006, ou outra que vier a alterá-la ou substituí-la;
- Procedimentos formalmente implantados quanto à preparação, à administração e às intercorrências quanto ao uso destes medicamentos;

Contrato com empresa de prestação de serviços de urgência, de pelo menos, transporte e unidade de terapia intensiva, com definição de tempo máximo para o atendimento do socorro;

Declaro que o procedimento é realizado por profissional legalmente habilitado e capacitado para o ato anestésico, incluídas neste contexto a avaliação e prescrição pré-anestésica e a evolução clínica e tratamento intra e pós-anestésico.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Responsável Técnica (Assinatura + Carimbo)