

# **Conselho Regional de Odontologia de Goiás**

**Instruções para formalização de denúncias referentes a tratamentos odontológicos.**

## **ITEM 01- ENDEREÇAMENTO**

Comissão de Ética do CRO- GO

Avenida T- 02 esquina com a T- 49, nº 1381, Setor Bueno

CEP- 74210-010 – Goiânia - Goiás

## **ITEM 02 – DADOS DO DENUNCIANTE**

- Nome completo
- Nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF, etc.
- Endereço completo ( inclusive CEP )
- Telefones para contatos ou recados

## **ITEM 03 – DADOS DO(S) PROFISSIONAL (IS) DENUNCIADO (S)**

- Nome completo (menção obrigatória )
- Endereço completo do consultório ( de onde aconteceu o fato)
- Número de inscrição no CRO-GO ( se souber )
- Telefones para contatos ( se souber)

## **ITEM 04 – FATOS**

- Relatar detalhadamente os fatos que deram origem à representação.

## **ITEM 05 – PRETENSÕES DO REQUERENTE**

- Identificar quais são as pretensões junto ao profissional denunciado e ao Conselho Regional, apresentando proposta de conciliação.

## **ITEM 06 – DATA E ASSINATURA**

- Datar e assinar a denúncia