



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDINHA
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL



ESTABELECIMENTOS

- ACADEMIAS E / OU PILATES.
- ATIVIDADES DE ESTÉTICA SEM PROCEDIMENTO INVASIVO.
- ATIVIDADES DE ESTÉTICA COM PROCEDIMENTO INVASIVO.
- AGROINDÚSTRIAS.
- AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE E SUPORTE BÁSICO.
- CASAS DE APOIO E/OU ALBERGUES.
- CLÍNICA E / OU CONSULTÓRIO: MÉDICO - FONOAUDIOLOGIA - NUTRIÇÃO - ENFERMAGEM - FISIOTERAPIA - PSICOLOGIA.
- CLINICA E/OU CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO.
- CLÍNICA DE VACINAS.
- COMUNIDADE TERAPÊUTICA.
- COMÉRCIO ATACADISTA (DISTRIBUIDORAS) DE PRODUTOS MÉDICOS E PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO "IN VITRO" (CORRELATOS).
- COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE DE USO LEIGO.
- COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E / OU SANEANTES.
- COMÉRCIO ATACADISTA (DISTRIBUIDORAS) DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E / OU SANEANTES.
- COMÉRCIO DE ALIMENTOS EM FEIRAS, EVENTOS E / OU FESTIVAIS ABERTO AO PÚBLICO.
- COZINHA INDUSTRIAL.
- DROGARIAS.
- ESTABELECIMENTOS QUE EXECUTAM PROCEDIMENTOS DE TATUAGENS E / OU COLOCAÇÃO DE ADORNOS.
- ESTABELECIMENTO DE ALIMENTOS ESPECÍFICO DE AMBULANTES.
- ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL.
- ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS FUNERARIOS.
- FACULDADE, CENTRO DE ESTUDO E/OU CURSO TÉCNICO NA ÁREA DE SAÚDE.
- HOTEL, MOTEL E / OU PENSÃO.
- HOSPITAL, CLÍNICA E / OU CONSULTÓRIO VETERINÁRIO.
- HOME CARE E / OU ATENDIMENTO DOMICILIAR.
- INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS.

- 
- LAVANDERIAS.
 - LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA.
 - MÁQUINA DE ÁGUA.
 - ÓPTICAS.
 - PISCINAS E / OU CLUBES ESPORTIVOS.
 - POSTO DE COLETA.
 - POSTOS DE SAÚDE E / OU AMBULATÓRIOS.
 - RESIDENCIAL TERAPEUTICO.
 - RESTAURANTE, BAR LANCHERIA, PADARIA, FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS, ARMAZÉM, SORVETERIA, PEIXARIA, LOJA DE CONVENIÊNCIA, COMERCIO VAREJISTA E DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS (INCLUSIVE BEBIDAS) E ESTABELECIMENTOS CONGÊNERES.
 - SUPERMERCADO, MERCADO, MINIMERCADO E/OU AÇOUGUE.
 - SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO.
 - SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIO DE ÁGUA E TRATAMENTO DE ÁGUA.
 - SALÃO DE BELEZA, CABELEREIRO, MASSOTERAPEUTA, ESTETICISTA, PODÓLOGO, MANICURE E PEDICURE E/OU DEPILAÇÃO.
 - TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, SANEANTES E DESINFESTANTES E/OU COSMÉTICOS.
 - TRANSPORTE DE ALIMENTOS.
 - VACINAÇÃO EXTRAMUROS.

ACADEMIA E/OU PILATES – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia RG e CPF Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia da Carteira do Conselho Profissional do responsável técnico (caso não tenha apresentado anteriormente).

ATIVIDADES DE ESTÉTICA – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO**SEM PROCEDIMENTO INVASIVO**

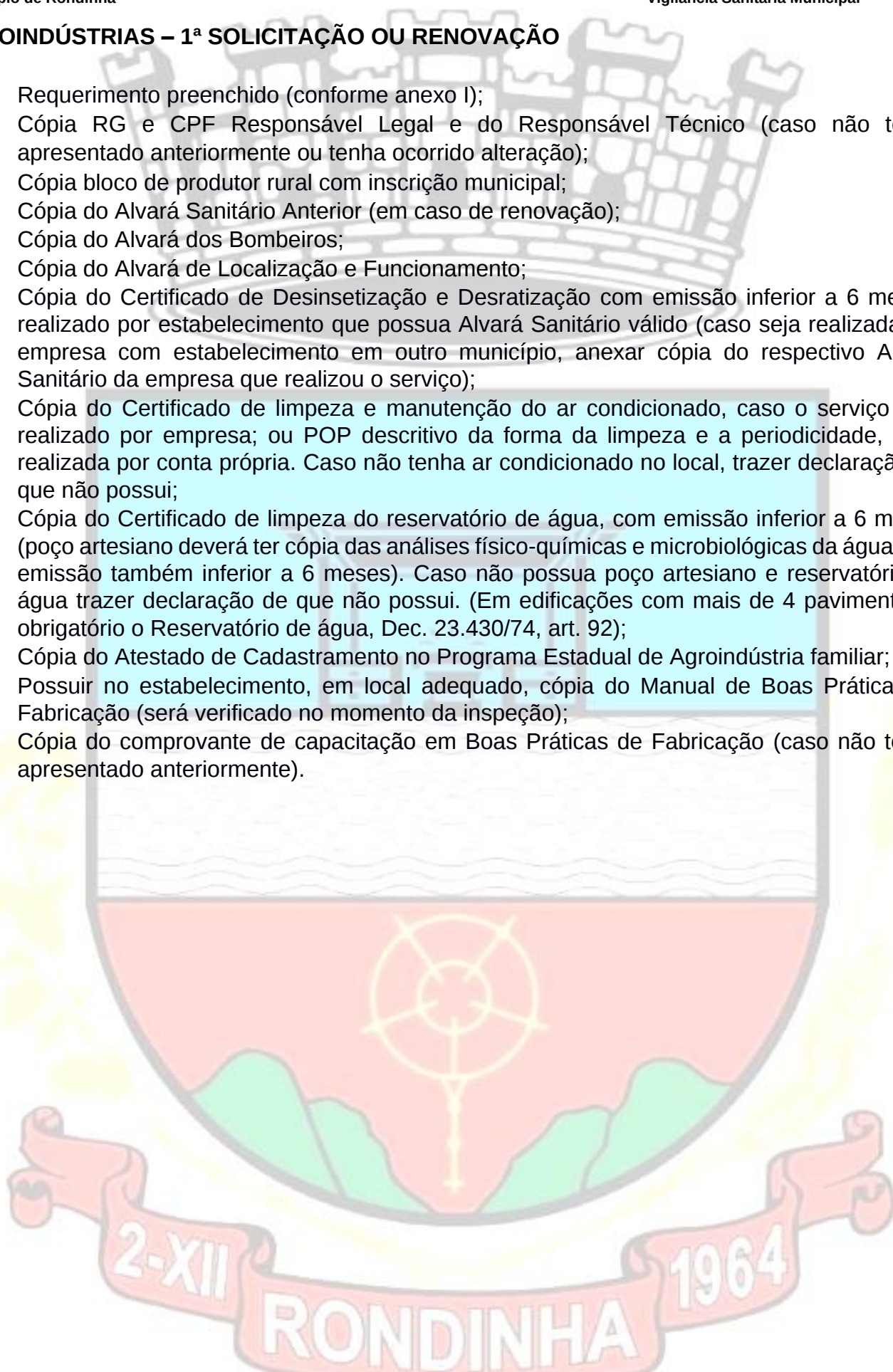
- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável (caso não tenha apresentado anteriormente).
- **Somente para Massoterapeutas:** uma foto 3x4 (caso não tenha apresentado anteriormente).

ATIVIDADES DE ESTÉTICA – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO**COM PROCEDIMENTO INVASIVO**

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável (caso não tenha apresentado anteriormente).
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico; ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Pop descrevendo como são realizadas a limpeza e esterilização dos materiais
- Carteira ou comprovante de vacinação de Hepatite “B” e Tétano.
- Apresentar comprovação de realização de teste microbiológico da autoclave ou declaração de uso de material totalmente descartável;
- Cópia do termo de adesão ao protocolo de exposição ocupacional ao material biológico;
- Cópia do PGRS;
- Declaração dos procedimentos de estética realizados no local.

AGROINDÚSTRIAS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia bloco de produtor rural com inscrição municipal;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Atestado de Cadastramento no Programa Estadual de Agroindústria familiar;
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação (caso não tenha apresentado anteriormente).



AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE E SUPORTE BÁSICO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento do estabelecimento responsável pelo veículo;
- Cópia do Certificado de Formação para Técnicos de Enfermagem (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia da Habilitação profissional como motorista de veículos de transporte de pacientes, válido de acordo com a legislação em vigor (Código Nacional de Trânsito);
- Cópia do documento do veículo (CRLV) atualizado;
- Cópia do Certificado de Coleta dos Resíduos de Serviços de Saúde e a última guia de pagamento;
- POPs de limpeza e desinfecção do veículo, de superfícies, materiais e utensílios (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia da Carteira de vacinação de Hepatite B, Antitetânica e Gripe dos profissionais que atuam no veículo.
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do projeto arquitetônico aprovado pela 15ª Coordenadoria Estadual de Vigilância em Saúde.

CASAS DE APOIO E / OU ALBERGUES – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 222/18;
- Cópia das planilhas de atividades diárias (lazer, cultura, esportiva, artística);
- Cópia da relação dos residentes, (em caso de adolescentes deve conter: grau escolar, nome da escola e atividade profissional);
- Cópia da relação dos funcionários e monitores por turno, carga horária e formação;
- Cópia do cardápio e comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação do manipulador (caso não tenha apresentado anteriormente - RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação (será verificado no momento da inspeção).

CLÍNICA E / OU CONSULTÓRIO: MÉDICO – FONOAUDIOLOGIA – NUTRIÇÃO – ENFERMAGEM – FISIOTERAPIA - PSICOLOGIA

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia da Carteira do Conselho Profissional do responsável técnico (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Relação de procedimentos realizados com assinatura do responsável técnico;
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento. Caso não produza, apresentar declaração assinada pelo responsável técnico;
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do POP descrevendo a lavagem e esterilização de materiais (apenas se houver procedimentos de esterilização e caso não tenha sido apresentado anteriormente);
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - Conforme Anexo IX;
- Quando se tratar de consultório com uso de autoclave, apresentar cópia do teste microbiológico do equipamento (conforme RDC 500 de 2010).

CLÍNICA E / OU CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento para Inspeção Sanitária em Odontologia, conforme Anexo IV;
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia da Carteira do Conselho Profissional do responsável técnico (caso não tenha apresentado anteriormente);
- No caso de Empresa Prestadora de Assistência Odontológica (EPAO), apresentar cópia válida do certificado de registro com o nome e o número do CRO/RS do responsável técnico;
- Cópia do contrato ou Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico, com cópia da última guia de pagamento;
- Cópia do POP descrevendo a lavagem e esterilização de materiais, (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Para estabelecimentos que utilizam equipamentos de Raio X intra-oral:
 - Cópia do Levantamento Radio métrico;
 - Cópia do Certificado de Blindagem do Cabeçote no equipamento instalado;
 - Cópia do Teste de Controle de Qualidade.

Atenção: somente serão aceitos laudos das empresas autorizadas pela Coordenadoria Estadual de Vigilância em Saúde. Caso o estabelecimento não utilize equipamento radiológico, o profissional deverá fazer uma declaração de não uso.

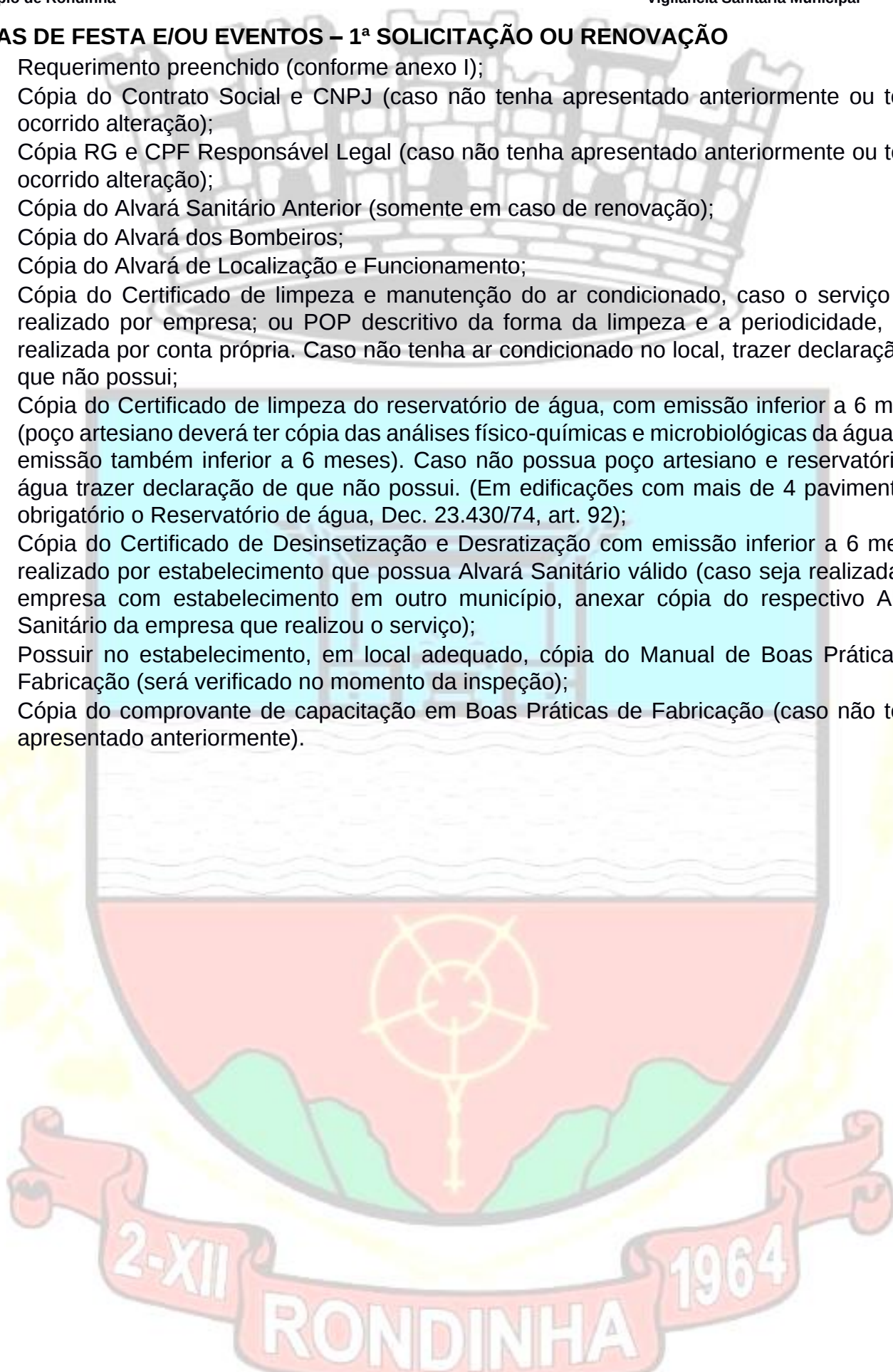
- Teste biológico mensal dos últimos 6 meses, ou se equipamento novo, testes desde a instalação (Portaria Estadual 500/2012);
- Cópia da ficha odontológica (ANAMNESE), caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (seguir orientações do Anexo IX e usar o modelo do Anexo X. Legislações: Portaria. 500/2010, RDC 42/2010 e RDC 50/2002, RDC 63/2011, Portaria. 453/98).

CLÍNICA DE VACINAS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Comprovante de Responsabilidade Técnica, expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico, válido para o ano vigente. Esse documento deverá, obrigatoriamente, conter a atividade a que se designa a responsabilidade técnica, bem como o endereço do local que deseja licenciamento sanitário;
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Comprovante de inscrição no CNESS (art. 5, RDC 197/2017), somente em caso de renovação.

CASAS DE FESTA E/OU EVENTOS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação (caso não tenha apresentado anteriormente).



COMUNIDADE TERAPÊUTICA – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe para RT e substituto;
- Cópia do Registro da entidade no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - COMDICA (caso haja atendimento a crianças e adolescentes no local);
- Cópia do Plano de Cuidados Terapêuticos (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do contrato com Responsável Técnico e Substituto;
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Comprovante de inscrição no CNESS (art. 5, RDC 197/2017), somente em caso de renovação;
- Relação de residentes, constando: nome, data de internação, data de nascimento, patologia e cidade de procedência;
- Relação dos profissionais (dados dos profissionais, carga horária, turno, formação e cópia do contrato);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação, conforme RDC 216/04 e Portaria 78/09 (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia da habilitação profissional do nutricionista responsável pela alimentação.

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS MÉDICOS E PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO (DISTRIBUIDORAS) – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia da Carteira do Conselho Profissional do responsável técnico (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do Comprovante de Responsabilidade Técnica, expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico, válido para o ano vigente. Esse documento deverá, obrigatoriamente, conter a atividade a que se designa a responsabilidade técnica, bem como o endereço do local que deseja licenciamento sanitário;
- Cópia da AFE (base legal: Portaria 49/2018).

COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE DE USO LEIGO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço).

Obs: Caso a empresa comercialize produtos de uso não leigo (item XVIII do art. 2º da RDC 16/2014), deverá apresentar certidão de regularidade expedida pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico válida.

COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E/OU SANEANTES – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço).

COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E/OU SANEANTES (DISTRIBUIDORAS) – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço).
- Cópia da Inscrição Estadual - Secretaria da Fazenda (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia da AFE – ANVISA;
- Cópia do Comprovante de Responsabilidade Técnica, expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico, válido para o ano vigente. Esse documento deverá, obrigatoriamente, conter a atividade a que se designa a responsabilidade técnica, bem como o endereço do local que deseja licenciamento sanitário;
- Manual de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição - Portaria 802/1998 (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do contrato de terceirização para o transporte e sua regularização junto ao órgão fiscalizador;
- Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 306/04 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA, (Legislação 9782/99 e RDC 76/2008).

COMÉRCIO DE ALIMENTOS EM FEIRAS, EVENTOS E / OU FESTIVAIS ABERTO AO PÚBLICO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo VI);
- Cópia da autorização da prefeitura para a realização do evento em via / praça / local público;
- Cópia de RG e CPF do responsável e CNPJ da empresa organizadora do evento;
- Cópia do Alvará Sanitário válido de cada uma das empresas participantes do evento;
- Cópia da Licença de Transporte de Alimentos dos veículos (quando possuir);
- Termo de Ciência e Responsabilidade conforme anexo VII, preenchido e assinado.

Para empresas / food trucks de outros municípios é obrigatório a apresentação do Alvará Sanitário expedido pela vigilância sanitária do município de origem.

Os documentos devem ser protocolados com 10 dias de antecedência do início do evento.



COZINHA INDUSTRIAL – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia da carteira do Conselho Regional de Nutrição (CRN);
- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe válida.

DROGARIAS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento para Inspeção em Drogarias preenchido (conforme anexo II);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia válido;
- Cópia do plano de gerenciamento de resíduos;
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas Farmacêuticas.
- Declaração de horário de funcionamento do estabelecimento, conforme anexo VIII (deverá ser assinado pelo responsável legal e técnico);
- Para comercializar medicamentos que contenham substâncias constantes das Listas da Portaria MS 344/98, as drogarias deverão apresentar a Cópia do Certificado de Escrituração Digital, emitido pelo Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados - SNGPC, e o status de movimentação - comprovante de movimentação de estoque de medicamentos controlados.
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (seguir orientações do Anexo IX e usar o modelo do Anexo X).

ESTABELECIMENTOS QUE EXECUTAM PROCEDIMENTOS DE TATUAGENS E / OU COLOCAÇÃO DE ADORNOS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do POP descrevendo a lavagem e esterilização de materiais (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável (caso não tenha apresentado anteriormente).

ESTABELECIMENTOS DE ALIMENTOS ESPECÍFICO DE AMBULANTES – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social ou comprovante do MEI e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do documento do veículo e trailer atualizado (CRLV);
- POP descrevendo a higienização do reservatório de água do local de manipulação e da bombona de água do veículo, descrevendo também onde o mesmo é abastecido (caso não tenha apresentado anteriormente e/ou tenha ocorrido alterações);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas - RDC 216/04 e Portaria 78/09 (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Declaração da procedência e local de manipulação dos alimentos, anexando cópia do Alvará Sanitário dos fornecedores (quando utilizados pão e carne);
- Termo de compromisso para Ambulantes preenchido (conforme modelo anexo V);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço).

ESCOLAS DE EDUCAÇÃO INFANTIL – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo III);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação e cópia do cardápio (será verificado no momento da inspeção – RDC216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia da autorização de funcionamento emitida pelo Conselho Municipal de Educação e Parecer atualizado;
- Cópia do diploma do Responsável Técnico com formação Superior em pedagogia (caso não tenha apresentado anteriormente ou em caso de alteração);
- Declaração Responsabilidade Técnica pelas Ações em Saúde. Admite-se como Responsável Técnico pela área de saúde do EEI profissionais com formação superior em Enfermagem, Medicina, e Nutrição, sendo também admitidos profissionais com especialização em saúde pública, e profissionais da educação com especialização em saúde infantil;
- Lista constando o número de alunos por turno e faixa etária, quadro do corpo docente e funcionários.

NO CASO DE TERCEIRIZAÇÃO DOS ALIMENTOS APRESENTAR O CONTRATO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO JUNTO AO ALVARÁ SANITARIO DA TERCEIRIZADA.

ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF do Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- POP descrevendo os procedimentos de limpeza das salas (caso não tenha apresentado anteriormente).

FACULDADE, CENTRO DE ESTUDO E / OU CURSO TÉCNICO NA ÁREA DE SAÚDE – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do comprovante de imunização de Hepatite “B” dos profissionais que tenham contato com material biológico;
- Para aparelhos de Raio X, apresentar laudo Radio Métrico (conforme Portaria 453/98)
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas e POPs com descrição das atividades nas salas (será verificado no momento da inspeção).

Referência legal: RDCs 50/2002, 306/2004, 52/2009, 63/2011 da Anvisa; Portaria 500/2010 SES/RS; Portaria 2914/2011 MS.

HOTEL, MOTEL E / OU PENSÃO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação (caso não tenha apresentado anteriormente).

HOSPITAL, CLÍNICA E / OU CONSULTÓRIO VETERINÁRIO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia da carteira de registro profissional do responsável técnico pelo estabelecimento, emitido pelo CRMV;
- Cópia do certificado do registro da empresa no CRMV/ RS válido;
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Descrição dos procedimentos realizados (vacinas, cirurgias, quimioterapia, Raio X e outros);
- Para aparelhos de Raio X, laudo Radio Métrico atualizado (conforme Portaria 453/98);
- Cópia mensal do teste microbiológico da autoclave.

HOME CARE E / OU ATENDIMENTO DOMICILIAR – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe válida;
- Cópia do POP (descrição dos procedimentos realizados no domicílio);
- Cópia do Plano de Atenção Domiciliar, (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Manual de Normas Técnicas (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Modelo de orientações sobre Assistência verbal/escrita (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Regimento (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- POP de esterilização de materiais (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Modelo de contrato formal com o paciente (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Modelo de contrato formal com os profissionais (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Modelo de Prontuário com dados dos pacientes e evolução (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do teste microbiológico e integrador químico classe 5 ou 6 da Autoclave.

INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe válida;
- Cópia do Contrato de Prestação de Serviço da Responsabilidade Técnica;
- Cópia do projeto arquitetônico aprovado pelo SMO (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido reforma);
- Cópia do contrato de serviço de remoção com última guia de pagamento;
- Relação com os dados dos pacientes (data de nascimento, data de entrada, procedência, graus de dependência);
- Relação dos profissionais (dados dos profissionais, carga horária, turno, formação, contrato);
- Cópia Plano Atenção Integral à Saúde (conforme RDC 283/04);
- Cópia Plano de Trabalho;
- Cronograma de atividades (conforme Plano de Trabalho);
- Cópia Plano de Atendimento Individual (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador para os que produzem lixo séptico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas, conforme RDC 216/04 e Portaria 78/09 (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração do manipulador);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas e cópia do cardápio (será verificado no momento da inspeção).

LAVANDERIAS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Declaração de que não é Lavanderia Hospitalar, assinada pelo proprietário e autenticada em cartório.

LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Comprovante de Responsabilidade Técnica, expedido pelo respectivo Conselho de Classe, válido para o ano vigente.

MÁQUINA DE ÁGUA – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do último comprovante da Corsan. Caso seja poço artesiano, apresentar a outorga;
- Cópia da análise microbiológica, realizada por laboratório habilitado e com data inferior a três meses.
- POP da higienização e desmonte;
- Cópia do comprovante da última troca dos filtros;
- Cópia do Alvará Sanitário Válido do local onde está a máquina (apresentando este documento não será necessária a juntada do certificado de desinsetização, do certificado de limpeza e manutenção de ar condicionado e do certificado de limpeza do reservatório d'água e análises físico-químicas e microbiológicas da água do poço artesiano do estabelecimento onde estará a máquina de água).



ÓPTICAS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do contrato com Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Diploma do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia da declaração de responsabilidade técnica do laboratório ótico responsável pela confecção dos óculos e/ou lentes, que comprovem a procedência dos óculos;
- Listagem das atividades desenvolvidas pelo estabelecimento, assinada pelo Responsável Técnico;
- Certificado de calibração do Lensômetro.

PISCINAS E / OU CLUBES ESPORTIVOS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do contrato de trabalho com o Responsável Técnico (Químico, Farmacêutico Bioquímico, Biólogo);
- Comprovante de manutenção de equipamentos, motores, etc. (pode ser declaração assinada pelo técnico responsável).

POSTO DE COLETA – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social ou declaração de firma individual, registrada na Junta Comercial e Cartório de Títulos e Documentos, devendo nele constar a existência de Posto de Coleta. No caso de o Posto de Coleta não ser uma filial do laboratório, anexar contrato de prestação de serviço com o laboratório de apoio (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico válido;
- Cópia do Alvará Sanitário válido do laboratório que o posto de coleta remete as amostras;
- Declaração do Responsável Técnico de que os POP's das rotinas estão disponíveis no posto de coleta.
- Declaração do Responsável Técnico de que não são realizados exames no local, exceto testes de coagulação;
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do Comprovante de inscrição no CNESS (somente em caso de renovação);
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (seguir orientações do Anexo IX e usar o modelo do Anexo X).

POSTO DE SAÚDE E / OU AMBULATÓRIO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

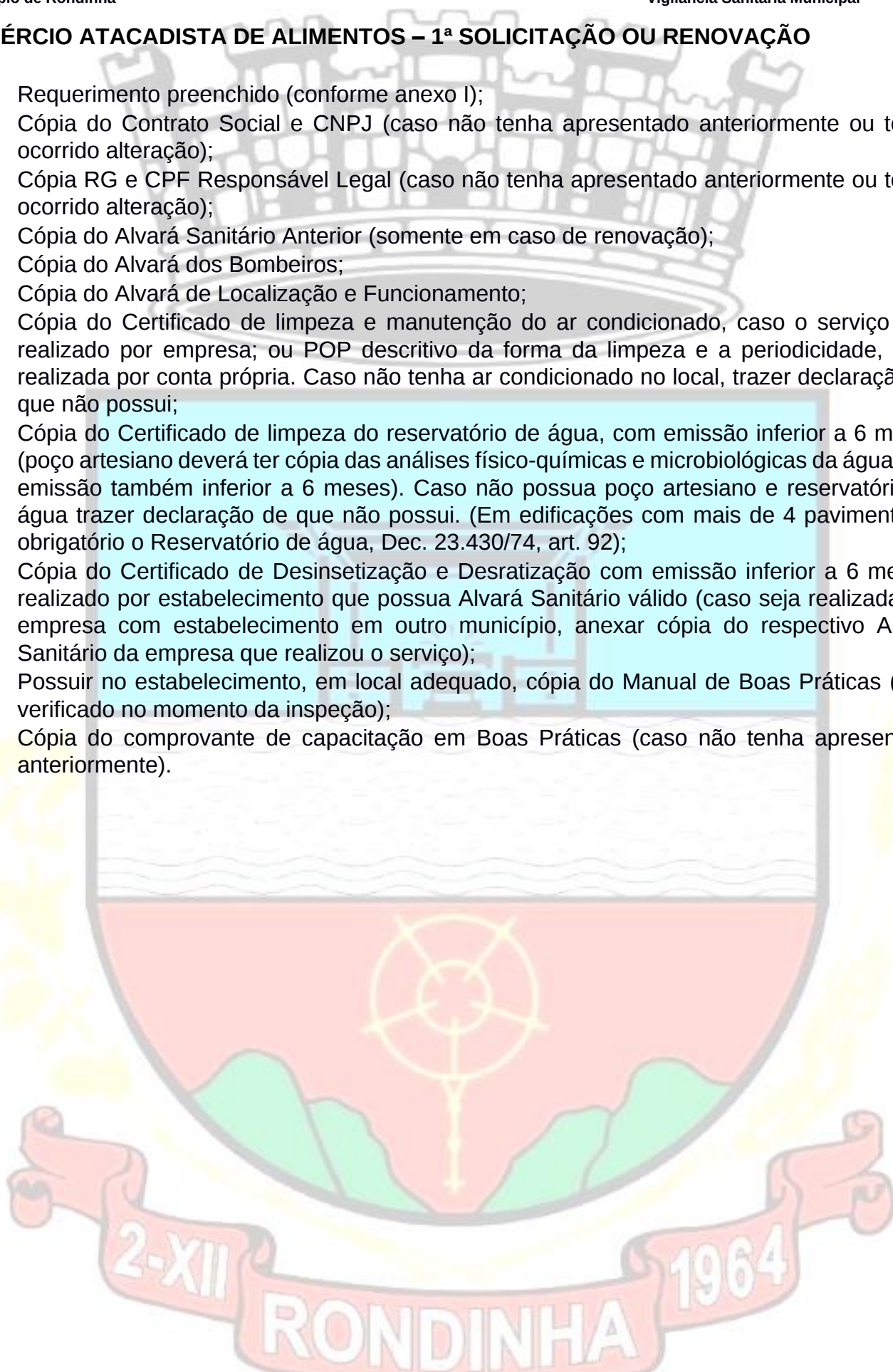
- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho válido;
- Cópia do projeto arquitetônico aprovado pelo SMO conforme RDC 50/02 (em caso de reforma ou se for clínica nova);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do POP descrevendo a lavagem e esterilização de materiais (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Relação de procedimentos realizados (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Teste microbiológico da autoclave (conforme RDC 500/10).

RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho válido;
- Cópia do projeto arquitetônico aprovado pelo SMO conforme RDC 50/02 (em caso de reforma ou se for clínica nova);
- Cópia do contrato de serviço de remoção com última guia de pagamento;
- Cópia do termo de Adesão ao Protocolo de Exposição Ocupacional à Material Biológico no setor da Saúde do Trabalhador (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Relação com os dados dos pacientes (data de entrada, data de nascimento, procedência);
- Relação dos profissionais (dados dos profissionais, carga horária, turno, formação);
- Cópia do Regimento Interno (atendimento clínico e psiquiátrico bem como as intercorrências clínicas e de emergência);
- Cópia do Programa Terapêutico (conforme Lei 11791/02);
- Cópia do Plano Terapêutico Individual (conforme Lei 11791/02);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas e do cardápio (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas (caso não tenha apresentado anteriormente).

COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas (caso não tenha apresentado anteriormente).



SUPERMERCADO, MERCADO, MINIMERCADO E / OU AÇOUGUE – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação (caso não tenha apresentado anteriormente);
- Cópia do Atestado de Saúde Ocupacional dos manipuladores e/ou Atestado de Saúde do Proprietário.

RESTAURANTE, BAR, LANCHERIA, PADARIA, FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS, ARMAZÉM, SORVETERIA, PEIXARIA, LOJA DE CONVENIÊNCIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS, COMÉRCIO VAREJISTA E DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS (INCLUSIVE BEBIDAS) E ESTABELECIMENTOS CONGÊNERES – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Possuir no estabelecimento, em local adequado, cópia do Manual de Boas Práticas de Fabricação (será verificado no momento da inspeção);
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação (caso não tenha apresentado anteriormente).

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia Certificado de Anotação de Função Técnica – AFT e Certificado de Registro do Responsável Técnico válido;
- Autorização de Funcionamento da FEPAM;
- Cópia do documento do veículo (CRLV) atualizado, que será utilizado para transportar os saneantes desinfetantes;
- POP descritivo das atividades das Atribuições do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 322/18 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração).

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIO DE ÁGUA E TRATAMENTO DE ÁGUA – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia da carteira Profissional do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do contrato de trabalho com o Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- POP com descrição detalhada de todas atividades desenvolvida assinadas pelo responsável da empresa e responsável técnico e autenticada em todas as vias pelo RT (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- POP descritivo de como é realizado o tratamento de água.

SALÃO DE BELEZA, CABELEREIRO, MASSOTERAPEUTA, ESTETICISTA, PODÓLOGO, MANICURE E PEDICURE E / OU DEPILAÇÃO – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social e CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria. Caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água, com emissão inferior a 6 meses (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água com emissão também inferior a 6 meses). Caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização com emissão inferior a 6 meses, realizado por estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município, anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento.

Somente para Massoterapeutas: uma foto 3x4 (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);

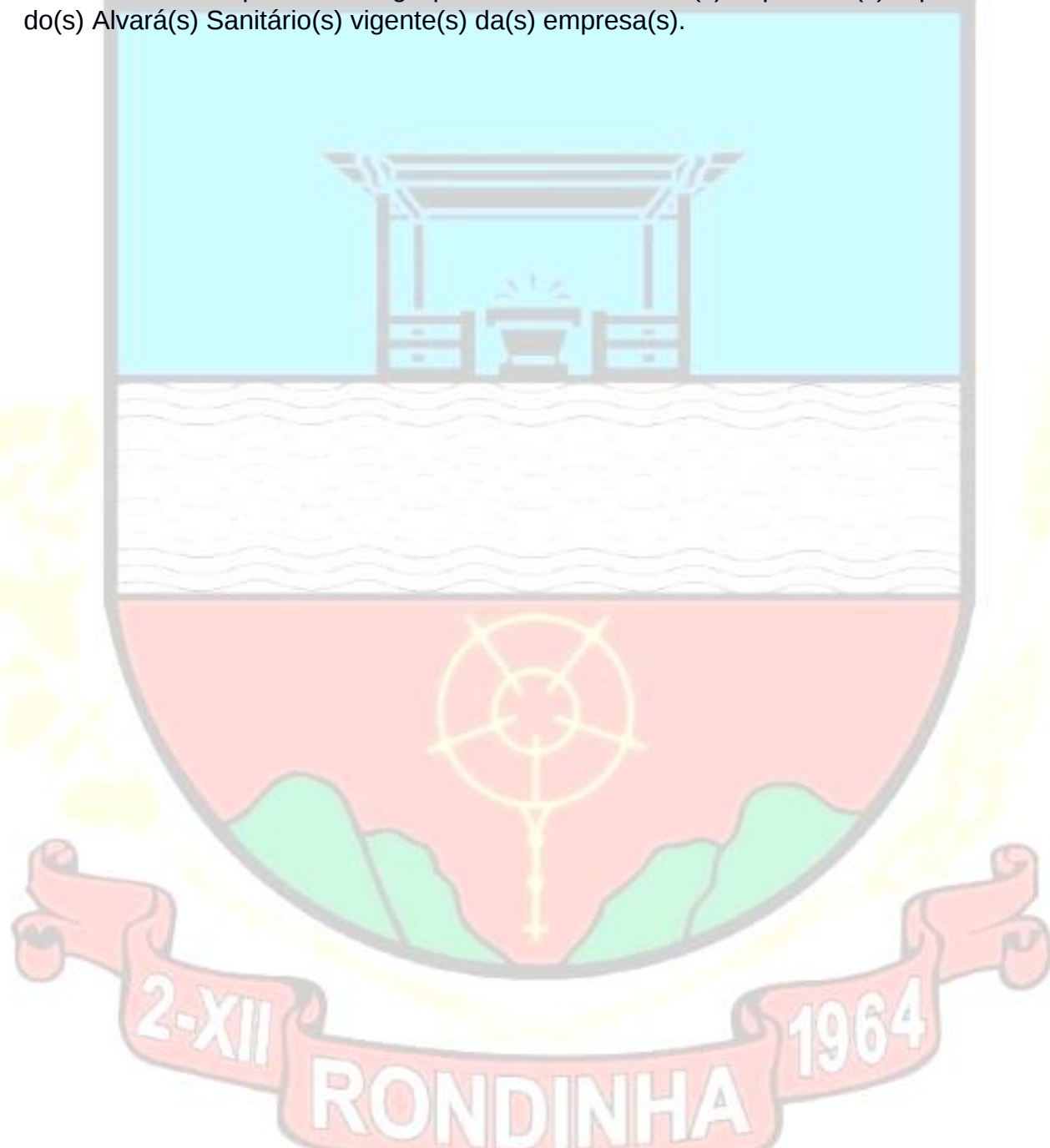
Somente para manicure: Carteira ou comprovante de vacinação de Hepatite “B” e Tétano.

**TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, SANEANTES, DESINFETANTES E / OU COSMÉTICOS
– 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO**

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Contrato Social, se pessoa jurídica, ou Cópia do Estatuto registrado em cartório;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do CNPJ (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior (somente em caso de renovação);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia da Inscrição Estadual na Secretaria da Fazenda (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia ou Química (se saneantes ou cosméticos) válido;
- Cópia da publicação em Diário oficial da União, contendo o número da Resolução e data da Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) e Autorização Especial (AE) atualizada, ou cópia da Resolução capturada no site eletrônico da ANVISA (www.anvisa.gov.br);
- Cópia do Manual de Boas Práticas de transporte de medicamentos, conforme Resolução 329/MS/ANVS/99, Portaria Federal 802/98 e Resolução 433/05 (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 306/04 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA;
- Cópia do documento (CRLV) de todos os veículos próprios ou de terceiros sob sua responsabilidade, disponibilizados para transporte.

TRANSPORTE DE ALIMENTOS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Termo de Inscrição da Secretaria Municipal da Fazenda se autônomo, ou cópia do Contrato social e CNPJ se Pessoa Jurídica (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia RG e CPF Responsável Legal (caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração);
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do documento do veículo (CRLV) atualizado;
- Termo de Responsabilidade para solicitar Licença para Veículos de Transporte de Alimentos.
- Em caso de transporte de carga para estabelecimento(s) específico(s), apresentar cópia do(s) Alvará(s) Sanitário(s) vigente(s) da(s) empresa(s).



VACINAÇÃO EXTRAMUROS – 1ª SOLICITAÇÃO OU RENOVAÇÃO

- Requerimento preenchido (conforme anexo I);
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia da certidão do Responsável Técnico, emitida pelo Conselho de Classe válida;
- Cópia CPF e RG do Responsável Técnico;
- Cópia do Contrato Social e CNPJ;
- Lista de profissionais, formação, número do Conselho de Classe;
- Cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos.

