



**Setor de Vigilância Sanitária
Três de Maio – RS**

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA OBTER OU RENOVAR
O ALVARÁ SANITÁRIO JUNTO A VIGILÂNCIA SANITÁRIA:**

INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS

- **Projeto** Arquitetônico aprovado pela 14ª Coordenadoria Regional de Saúde;
- **Cópia** do alvará de localização da Prefeitura ou da taxa paga do corrente ano;
- **Cópia** do CNPJ, ou RG/CPF, se autônomo;
- **Declaração** do profissional na condição de Responsável Técnico pela instituição no referido endereço, com assinatura original;
- **Cópia** da carteira profissional do responsável técnico pelo estabelecimento;
- **Cópia** das carteiras de identidade e do conselho de classe dos profissionais de saúde que atendem no local, quando houver;
- **Certificado** de Responsabilidade Técnica atualizado, emitido pelo Conselho Regional da categoria profissional, (EXCLUSIVO PARA INSTITUIÇÕES QUE POSSUEM PROFISSIONAIS DE SAÚDE).;
- **Cópia** da carteira de vacinação da equipe de saúde bucal, referente à vacina contra Hepatite B, tétano e outros agentes biológicos;
- **Cópia** do certificado de recolhimento de resíduos de saúde por firma credenciada;
- **Cópia** do comprovante anual de revisão preventiva de autoclave (se houver no local);
- **Cópia** do certificado de desinsetização e desratização por firma credenciada (com alvará sanitário); (- 6 meses)
- **Cópia** do certificado de limpeza do reservatório de água por firma credenciada (com alvará sanitário); (- 6 meses) ou declaração assinada pelo responsável técnico de não possuí-la no estabelecimento;
- **Cópia** do certificado de limpeza dos climatizadores de ar; (- 6 meses)
- **Plano** de manutenção, operação e controle – PMOC, para ambientes que possuem ar climatizado (sistema com capacidade igual ou superior a 60.000 BTUS);
- **Plano** de Monitoramento de Esterilização do consultório; (uma cópia é apresentada no setor de VISA e outra deve ficar no local);

Setor de Vigilância Sanitária
Três de Maio – RS

- **Plano** de Gerenciamento de Resíduos de Saúde do consultório; (uma cópia é apresentada no setor e outra deve ficar no local);
- **Cópia** do Manual de Normas e Rotinas de limpeza, desinfecção datado, carimbado e assinado pelo Responsável Técnico;
- **Relação** do número de profissionais, por categoria, que exercem atividades no estabelecimento datada, carimbada, e assinada pelo RT, com especificação de carga horária por turno. (INCLUIR CUIDADORES, COZINHEIROS, FAXINEIROS, PROFISSIONAIS DE SAÚDE);
- **Cópia** da carteira de identidade do Responsável Legal, Responsável Técnico.
- **Preencher** o formulário de requerimento.