

Superintendência de Vigilância em Saúde
Gabinete
Coordenação de Atendimento ao Público

CHEK-LIST DE DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE COMUNIDADE TERAPÊUTICA

RAZÃO SOCIAL/_____

CNPJ: ____ . ____ . ____ / ____ - ____ MUNICÍPIO: _____

COMUNIDADE TERAPÊUTICA

Instituição Filantrópica

*** Apresentar cópias dos seguintes documentos:**

- () Estatuto da Entidade com a lei de constituição da Instituição Filantrópica;
- () Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);
- () Contrato de Trabalho do(s) responsável(s) técnico(s), quando este não fizer parte do quadro social da empresa;
- () Documento emitido pelo conselho profissional atribuindo responsabilidade técnica pelo estabelecimento (lei Federal nº 6839/80) ou Diploma de formação em qualquer área nível superior;
- () Comprovantes de capacitação dos Responsáveis Técnicos (titular e substituto) em drogadição;
- () Certificado de conformidade do corpo de bombeiros (Lei Estadual nº16.140/2007, art.128);
- () Documento emitido pela autoridade local (prefeitura), autorizando o funcionamento do estabelecimento no município;
- () Projeto Básico de Arquitetura aprovado junto a Coordenação de Avaliação de Projetos Arquitetônicos da SUVISA;
- () Termo de responsabilidade de conclusão da obra assinado na presença do servidor ou com reconhecimento de firma, preenchido em duas vias (RDC 51/2010 Art. 24)
- () Anotação da responsabilidade técnica (ART) de **execução** do projeto aprovado;

- () Comprovante de endereço.

*** Será realizado inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário.**

Obs.: _____

CONFERIDO

POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____