

**Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gabinete  
Coordenação de Atendimento ao Público**

CHEK-LIST PARA RENOVAÇÃO DE CLÍNICA DE PREPARAÇÃO DE CORPOS

**RAZÃO SOCIAL/** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ **MUNICÍPIO:** \_\_\_\_\_

**Clínica de Preparação de Corpos**

**\* Apresentar cópias dos seguintes documentos:**

- ( ) Contrato de Trabalho do responsável técnico (Médico) e Auxiliar Técnico, quando estes não fizerem parte do quadro social da Instituição e houver ocorrido alteração do responsável técnico;
- ( ) Documento emitido pelo conselho de Medicina atribuindo responsabilidade técnica pelo estabelecimento (lei Federal nº 6839/80);
- ( ) Certificado de conformidade do corpo de bombeiros ( Lei Estadual nº16.140/2007, art.128);
- ( ) Documento que comprove a regularidade junto ao órgão ambiental competente;
- ( ) Comprovante de endereço.

**Obs.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONFERIDO POR:** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_