



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



Superintendência de Vigilância em Saúde

CHECK-LIST – ABERTURA

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA _____

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

AMBULÂNCIA

* Apresentar os seguintes documentos atualizados (cópia autenticada ou documento original):

- Contrato Social
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Contrato de trabalho do Responsável Técnico (RT), quando este não fizer parte do quadro social da empresa
- Portaria de Responsabilidade Técnica assinada pelo Prefeito ou Secretário de Saúde (**somente para unidade de órgão público**)
- Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitido pelo Conselho de Classe
- Documento de licenciamento do veículo
- Documento de habilitação dos motoristas
- Comprovante de capacitação dos motoristas para transporte de pacientes
- Descrição do tipo de ambulância conforme Portaria MS N° 2048/2002
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (**Apresentar durante a inspeção sanitária**)
- Procedimento Operacional Padrão de limpeza e desinfecção do veículo
- Comprovante de endereço

Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário (Conforme Portaria MS N° 2048/2002).

Antes de apresentar os documentos observar a validade dos mesmos.
Documentos com data de validade expirada não serão aceitos

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____