



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



Superintendência de Vigilância em Saúde

**CHECK-LIST – RENOVAÇÃO**

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA \_\_\_\_\_

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

**CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA, EQUIPAMENTO EXTRA ORAL /  
PANORÂMICO / TOMOGRAFIA E RAIOS X PERIAPICAL**

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

- Contrato Social (somente se houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- Contrato de Trabalho do Responsável Técnico com o estabelecimento quando este não fizer parte do quadro social da empresa (somente se houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe
- Certificado do Corpo de Bombeiros
- Licença Ambiental
- Comprovantes de manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos realizados no ano anterior
- Relatórios de dosimetria pessoal (**dose ocupacional dos últimos 3 meses**)
- Controle de qualidade dos equipamentos (**protocolos de agendamento serão analisados pela área técnica**)
- Cadastro de Equipamentos de Radiodiagnóstico Médico/Odontológico (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- Baixa de Aparelho de Radiodiagnóstico – Caso haja aparelhos desativados (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- Levantamento Radiométrico da sala (**deverá ser apresentado de 4 em 4 anos ou caso haja alguma alteração**) – Observar a data da realização das medidas e estar atento a data de revalidação do mesmo
- Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- Comprovante de endereço
- Documento de licenciamento de veículo (**para unidades móveis**)

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

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

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

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