

Superintendência de Vigilância em Saúde

CHECK-LIST – ABERTURA

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA _____

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

CLINICA ODONTOLÓGICA E
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COM RAIOS X INTRA ORAL*** Apresentar os seguintes documentos atualizados (cópia autenticada ou documento original):****Específicos para pessoa Física:**

- Documentos pessoais (RG e CPF)
- Documento que comprove a regularidade emitida pelo Conselho de Classe

Específicos para pessoa Jurídica:

- Contrato Social
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Contrato de Trabalho do Responsável Técnico com o estabelecimento quando este não fizer parte do quadro social da empresa
- Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe
- Licença Ambiental
- Documento de licenciamento de veículo (**para unidades móveis**)

Além dos documentos específicos listados acima apresentar ainda:

- Certificado do Corpo de Bombeiros
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (**apresentar durante a inspeção sanitária**)
- Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- Projeto Básico de Arquitetura aprovado
- Termo de Responsabilidade de conclusão da obra (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- Anotação da Responsabilidade Técnica (ART) de **execução** da obra
- Comprovante de endereço
- Certificado de Blindagem do Cabeçote ou Certificado de Fuga do Cabeçote dos equipamentos emissores de radiação ionizante
- Nota fiscal de compra dos equipamentos emissores de radiação ionizante
- Cadastro de Equipamentos de Radiodiagnóstico Médico/Odontológico (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)

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

Superintendência de Vigilância em Saúde

CHECK-LIST – ABERTURA

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA _____

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

CLINICA ODONTOLÓGICA E
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COM RAIOS X INTRA ORAL

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

Atenção: No caso de Clínica com vários consultórios, se pessoa física, cada sala deverá possuir um Alvara Sanitário. Se optar por um Alvará Sanitário único para todas as salas a mesma deverá ser pessoa jurídica e apresentar documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe.

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____