



CHECK-LIST – RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA _____

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

CLINICA ODONTOLÓGICA E CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO SEM RAIOS X

*** 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 (quando houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- 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 (quando houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- 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, para ambos casos apresentar também:

- Certificado do Corpo de Bombeiros
- Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- Comprovante de endereço

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 Alvará Sanitário. Se optar por um Alvará único para todas as salas a mesma deverá ser pessoa jurídica e apresentar o Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe.

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____