



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



Superintendência de Vigilância em Saúde

**CHECK-LIST – RENOVAÇÃO**

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA \_\_\_\_\_

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

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

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

- Contrato Social (somente se 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 (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
- Comprovantes de manutenção preventiva/corretiva do equipamento realizado no ano anterior
- Comprovante de endereço
- Formulário de Rotinas e Protocolos do **SETOR DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA** (disponível em Formulários – Site SUVISA)

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

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

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

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