



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

\* **Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- 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 de Conformidade do Corpo de Bombeiros
- Comprovantes de manutenção preventiva/corretiva do equipamento realizadas 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_