



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: _____

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

UNIDADES DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE
LAVANDERIA EXTRA - HOSPITALAR

* **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 Coordenador das atividades do estabelecimento (**somente se houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado**)
- () Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros
- () Licença Ambiental
- () Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (disponível em Formulários – Site SUVISA)
- () Documento que comprove a capacitação do Coordenador pelas atividades, nas áreas de: etapas do processamento de roupas de serviços de saúde; segurança e saúde ocupacional; prevenção e controle de infecção e uso de produtos saneantes, conforme art. 13 da RDC Nº 06/2012/ANVISA/MS (apresentar durante a inspeção sanitária)
- () Comprovante de endereço

Antes de apresentar os documentos observar a validade dos mesmos.

Documentos com data de validade expirada não serão aceitos

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____