

<b>TATUAGEM</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Contrato Social, certidão simplificada ou MEI.
Cópia do Alvará de localização
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Cópia CPF, RG, Certificado de Curso e comprovante de residência do RL
Cartão de Vacina Atualizado.
PGRSS
Projeto Arquitetônico Aprovado
Autoclave (Colocação de piercing) e controle químico/biológico
Livro de registro de clientes e autorização de menores de idade
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não oferece risco à saúde do trabalhador.
Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto de acordo com o Projeto Arquitetônico
Uso de EPIs para procedimento
Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com tampa e pedal.
Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.
Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.

<b>COZINHA INDUSTRIAL</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do CPF, RG, Diploma, Carteira de Inscrição no Conselho de Classe e Comprovante de Residência do Resp. Técnico
Cópia do CPF, RG e Comprovante de Residência do Resp. Legal
Cópia do Alvará de localização
Croqui ou planta baixa do local
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Procedimento Operacional Padrão (POP)
Contrato Social
<i>Projeto Arquitetônico aprovado pela Superintendência Regional de Saúde - quando realizar mais de 750 refeições/dia</i>
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
A área de manipulação de alimentos deve possuir revestimento liso, lavável e impermeável no piso e paredes até o teto, devendo estar em bom estado de conservação, livre de rachaduras, infiltrações, descascamento...
As bancadas, equipamentos e utensílios deverão ser de material liso, lavável e impermeável.
Necessário haver sistema de exaustão eficiente, telas milimetradas nas janelas e aberturas.
Os ralos devem ser sifonados e as grelhas com dispositivo que permita seu fechamento.
As lixeiras devem possuir tampa e acionamento sem contato manual, havendo capacidade suficiente para conter os resíduos.
Alimentos embalados ou enlatados, após abertos, armazenar em embalagens (lisas, laváveis e impermeáveis) ou em sacos plásticos transparentes. Todos devidamente identificados.
Quando fracionados os alimentos, devem ser identificados quanto à data de fracionamento e prazo de validade após a abertura.
Manipuladores de alimentos devem estar com uniformes limpos, unhas aparadas e sem esmalte, não devem utilizar adornos (brincos, anéis, pulseiras, etc.), devem fazer o uso de toucas, evitar barba ou utilizar proteção.
Deve haver local adequado para armazenamento dos objetos pessoais.
Nenhum alimento ou embalagem devem ficar alojados diretamente no chão.
Nos sanitários deverá haver lixeira com tampa e acionamento sem contato manual, além de sabonete líquido e papel toalha.
Todo o estabelecimento deve estar rigorosamente limpo e organizado.

# **CABELEIREIRO, MANICURE E PEDICURE**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do CPF, RG e comprovante de residência do Resp. Técnico e Resp. Legal

Cópia do Alvará de localização

Croqui ou planta baixa do local

Certificado de Microempreendedor Individual (MEI) ou Contrato Social

Certificado de Limpeza da Caixa d água

Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado

### **NOÇÕES GERAIS**

É proibido o uso de estufa para esterilização de artigos.

Piso, paredes, teto e mobiliários deverão estar em bom estado de conservação e livre de mofo.

Cadeiras, macas e demais almofadados revestidos de material lavável e impermeável, não apresentando furos, rasgos, sulcos e reentrâncias.

Os cosméticos e demais produtos utilizados devem possuir registro.

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).

Sistema de Iluminação e ventilação artificial e/ou natural suficiente.

Condições adequadas de higiene e limpeza.

Ambiente de trabalho não deve oferecer risco à saúde do trabalhador.

Nos sanitários deverá haver lixeira com tampa e acionamento sem contato manual, além de sabonete líquido e papel toalha.

<b>ATIVIDADE DE ESTÉTICA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Resp. Técnico e Resp. Legal
Cópia do Alvará de localização
Croqui ou planta baixa do local
Certificado de Microempreendedor Individual (MEI) ou Contrato Social
Certificado de Limpeza da Caixa d água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e Alvará Sanitário da empresa prestadora
Certificado de Calibração e/ou Manutenção dos equipamentos
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
<b><i>Projeto Arquitetônico aprovado pela Superintendência Regional de Saúde*</i></b>
<b><i>Procedimento Operacional Padrão (POP)*</i></b>
<b><i>Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) - 3 vias*</i></b>
<b><i>Contrato com empresa que recolha os resíduos infectantes*</i></b>
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Piso, paredes, teto e mobiliários deverão ter as superfícies íntegras, lisas, laváveis e impermeáveis.
Colchões, colchonetes e demais almofadados revestidos de material lavável e impermeável, não apresentando furos, rasgos, sulcos e reentrâncias.
Deverá haver lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com tampa e acionamento sem contato manual.
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Sistema de Iluminação e ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Ambiente de trabalho não deve oferecer risco à saúde do trabalhador.
Unhas limpas e aparadas e sem adornos nas mãos.
Os cosméticos e demais produtos utilizados devem possuir registro.
Utilizar e fornecer EPI, em número suficiente e compatível com as atividades desenvolvidas pelos trabalhadores.
Nos sanitários deverá haver lixeira com tampa e acionamento sem contato manual, além de sabonete líquido e papel toalha.
<b>Possuir descarte de resíduo pérfuro-cortante em recipientes específicos, com suporte exclusivo para fixação, localizados em altura que seja possível a visualização da abertura no momento do descarte e em local protegido de umidade e respingos de água.*</b>
<b>*Os itens contendo asterisco e que estão em negrito deverão ser apresentados APENAS pelos estabelecimentos de estética que realizam procedimentos invasivos não cirúrgicos, que faça uso de equipamentos (tais como laser e luz pulsada, criolipólise, ultraformer, dentre outros) e dispositivos (caneta injetora de ativos - pressurizada ou não, dispositivos para microagulhamento, micropigmentação dentre outros).</b>



<b>CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Documento de Constituição da empresa (Contrato social)
Cópia dos documentos pessoais (identidade e CPF); comprovante de residência do responsável legal e/ou responsável técnico.
Cópia Alvará de localização e funcionamento.
Declaração de limpeza de caixa d'água.
Certificado de dedetização por empresa credenciada.
Croqui ou planta baixa do local
POP (Procedimento Operacional Padrão)
<b>PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde)*</b>
Certificado de limpeza do aparelho de ar condicionado
<b>Contrato com a empresa de recolhimento do lixo hospitalar *</b>
<b>Registro de controle de manutenção preventiva dos equipamentos *</b>
Certificado de registro junto ao Crefito (carteirinha do conselho )
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Paredes e pisos, tetos e bancadas impermeáveis, de fácil limpeza e desinfecção, isentos de rachaduras, infiltrações e mofo
Instalações hidráulicas e elétricas embutidas ou em canaletas
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle)
Iluminação artificial e/ou natural suficiente
<b>Possuir descarte de resíduo pérfuro-cortante em recipientes específicos, com suporte exclusivo para fixação, localizados em altura que seja possível a visualização da abertura no momento do descarte e em local protegido de umidade e respingos de água. (quando necessário) *</b>
Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, com dispositivo que dispense contato com as mãos
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual
<b>*Os itens contendo asterisco e que estão em negrito deverão ser apresentados APENAS pelos estabelecimentos geradores de resíduos de saúde</b>

<b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia do Contrato Social ou Certidão Simplificada
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Responsável Legal
Cópia: RG, CPF, comprovante de residência e diploma do Responsável Técnico
Croqui ou planta do estabelecimento.
Certificado de Limpeza do Ar Condicionado (se houver)
Certificado de Limpeza da Caixa d água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Recolhimento de taxa para expedição do Alvará Sanitário municipal
Estatuto que regulamenta o funcionamento jurídico
Regimento interno
Modelo de ficha individual do interno
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Pisos e paredes em bom estado de conservação e limpeza.
Móveis de materiais de fácil limpeza em bom estado de conservação.
Guarda de produtos e matérias em local arejado, sem umidade, sem exposição ao sol, que cause degradação.
Possuir quarto coletivo com acomodações individuais compatível com o número de residentes e espaço para guardar roupas e pertences.
Área de manipulação de alimentos deve possuir revestimento liso lavável e impermeável no piso e nas paredes (até o teto); piso, paredes e teto livre de rachaduras, trincas, infiltrações, descascamentos, goteiras, bolores.
<b>Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa e pedal, dispensadores de sabonete líquido e papel toalha descartável.</b>

<b>AÇOUGUES E PEIXARIAS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Documento de Constituição da empresa (Contrato social)
Cópia dos documentos pessoais (identidade e CPF); comprovante de residência do responsável legal e/ou responsável técnico
Cópia Alvará de localização e funcionamento.
Declaração de limpeza de caixa d'água.
Certificado de dedetização por empresa credenciada.
Croqui ou planta baixa
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Na área de vendas a pintura das paredes deve estar em bom estado de conservação, o chão deve ser de material liso, lavável, impermeável, sem frestas e na cor clara. Área de açougue deverá ser com revestimento cerâmico no chão, as paredes devem ser de material liso, lavável, impermeável, sem frestas e na cor clara, pia deve ser com cuba em inox ou outro material liso, lavável e impermeável com dispensador com papel toalha e sabonete líquido neutro. Os utensílios, maquinários e equipamentos do açougue devem ser higienizados todos os dias.
DML deve ser separado do local de manipulação de alimentos.
As lixeiras devem ser com tampa e acionamento por pedal.
<b>Sanitários</b> - quando houver devem possuir no mínimo vaso sanitário com tampa, lavatório e lixeira com tampa e acionamento por pedal, e dispensador com papel toalha e sabonete líquido.
<b>Alimentos</b> - Devem ser verificadas as condições de armazenamento, organização, data de validade, identificação além de temperatura quando for o caso, proibida o estoque de alimentos em contato direto com o chão
Proibida vendas de produtos sem rótulo, sem data de validade e sem órgão fiscalizador no caso de produto de origem animal, notas fiscais das carnes devem ser pedidas.
Limpeza e organização de todo estabelecimento, inclusive depósito quando for o caso.

<b>SUPERMERCADOS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Documento de Constituição da empresa (Contrato social)
Habilitação válida do Responsável Técnico (RT)
Cópia dos documentos pessoais (identidade e CPF); comprovante de residência.
Cópia Alvará de localização e funcionamento
Declaração de limpeza de caixa d'água.
Certificado de dedetização por empresa credenciada.
Croqui ou planta baixa do estabelecimento
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Na área de vendas a pintura das paredes deve estar em bom estado de conservação, o chão deve ser de material liso, lavável, impermeável, sem frestas e na cor clara.
Área de açougue deverá ser com revestimento cerâmico no chão, as paredes devem ser de material liso, lavável, impermeável, sem frestas e na cor clara, pia deve ser com cuba em inox ou outro material liso, lavável e impermeável com dispensador com papel toalha e sabonete líquido neutro. Os utensílios, maquinários e equipamentos do açougue devem ser higienizados todos os dias.
Área de Padaria deve possuir revestimento cerâmico no chão e nas paredes devem ser de material liso, lavável, impermeável, sem frestas e na cor clara, pia deve ser com cuba em inox ou outro material liso, lavável e impermeável com dispensador com papel toalha e sabonete líquido neutro. Os equipamentos devem ser higienizados diariamente.
As lixeiras devem ser com tampa e acionamento por pedal.
DML deve ser separado do local de manipulação de alimentos.
<b>Sanitários</b> - quando houver devem possuir no mínimo vaso sanitário com tampa, lavatório e lixeira com tampa e acionamento por pedal, e dispensador com papel toalha e sabonete líquido.
<b>Alimentos</b> - Devem ser verificadas as condições de armazenamento, organização, data de validade, identificação além de temperatura quando for o caso, proibida o estoque de alimentos em contato direto com o chão
Limpeza e organização de todo estabelecimento, inclusive depósito quando for o caso.

<b>PADARIAS E MERCEARIAS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
<b>Requerimento e termo de responsabilidade preenchidos.</b>
Cópia dos documentos pessoais (identidade e CPF); comprovante de residência do responsável
Cópia do Alvará de localização e funcionamento.
Declaração de limpeza da caixa d'água.
Análise da potabilidade da água (quando se tratar de SAI - Solução Alternativa Individual);

Certificado de controle de pragas urbanas, realizada por empresa credenciada (que possua Alvará Sanitário).
Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral (CNPJ), Contrato social ou Certificado de Condição de Microempreendedor Individual (MEI);
Comprovante de pagamento da taxa DAM (emitida pelo fiscal da Vigilância Sanitária), quando não se tratar de MEI;
Planta ou Croqui do estabelecimento (coisa simples, pode ser feito a mão, com a área total do estabelecimento);
Podem ser exigidas notas fiscais de produtos de origem animal como leite, carne, ovos, mel e derivados.
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Deve possuir revestimento cerâmico no chão e nas paredes devem ser de material liso, lavável, impermeável, sem frestas e na cor clara, pia deve ser com cuba em inox ou outro material liso, lavável e impermeável com dispensador com papel toalha e sabonete líquido neutro. Os equipamentos devem ser higienizados diariamente.
A área de manipulação deve ser isolada das demais áreas e nas aberturas (janelas e portas) deve possuir telas milimetradas para prevenir a entrada de vetores.
Exaustor ou outro meio satisfatório para remoção de odores, vapores e fumaça;
DML deve ser separado do local de manipulação de alimentos.
As lixeiras devem ser com tampa e acionamento por pedal em área de manipulação, devem ser colocados dispensadores de papel-toalha e sabonete líquido
Se houver cozinha esta deverá ser com revestimento cerâmico no piso e nas paredes até o teto
Alimentos - Serão verificadas as condições de armazenamento, organização, data de fabricação e validade, identificação, além de temperatura quando for o caso, é proibido alimentos e utensílios em contato direto com o chão, proibida vendas de produtos sem rótulo, sem data de validade e sem órgão fiscalizador quando couber.
Todos os alimentos que necessitem de condições especiais devem ser preservados, aquecidos ou refrigerados de acordo com características de conservação/manipulação específicas
As máquinas e utensílios, devem estar em bom estado de conservação e limpeza e livres de ferrugem.
Não deve haver utensílios de madeira no local
Não deve haver produtos em desuso ou estranhos ao ambiente, tampouco produtos de limpeza, esses devem possuir local separado para armazenamento
Limpeza e organização de todo estabelecimento, inclusive depósito quando for o caso.
<b>Paramentação</b> - Todos os colaboradores com higienização corporal; munidos de toucas; aventais limpos; unhas aparadas e sem esmaltes; desprovidos de anéis, relógios, pulseiras, brincos (ou quaisquer outros tipos de adornos); calças compridas; calçados fechados. Deverá existir local adequado para armazenar os objetos pessoais dos colaboradores.

# **NUTRICIONISTA**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal

Croqui ou Planta baixa do estabelecimento

Contrato Social

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora

Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado

Certificado de Calibração e/ou Manutenção dos equipamentos

### **NOÇÕES GERAIS**

Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).

Iluminação artificial e/ou natural suficiente.

Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.

Condições adequadas de higiene e limpeza.

Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.

Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.

<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Contrato Social
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Certificado de Calibração e/ou Manutenção dos equipamentos
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente..
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.

<b>FUNERÁRIA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Contrato Social
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Contrato com a empresa do recolhimento do resíduo hospitalar
PGRSS (Caso produza resíduos de saúde)
Livro de Registro (Ex: Óbitos)
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente..
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Móveis devem ser de material de fácil limpeza, sem porosidade.
Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete Líquido e papel toalha descartável

<b>PODOLOGIA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Contrato Social ou Certificado de MEI
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Contrato com a empresa do lixo hospitalar
PGRSS
POP
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente..
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Unhas limpas e aparadas e sem adornos nas mãos.
Uso de luvas, máscara e touca descartáveis.
Possuir descarte de resíduo pérfuro-cortante em recipientes específicos, com suporte exclusivo para fixação, localizados em altura que seja possível a visualização da abertura no momento do descarte e em local protegido de umidade e respingos de água.
Equipamento de esterilização eficiente (proibido o uso de estufas)
Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com tampa e pedal.

<b>PSICÓLOGO</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Contrato Social
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente..
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Condições adequadas de higiene e limpeza.

<b>FONOAUDIOLOGIA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Contrato Social
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Certificado de Calibração e/ou Manutenção dos equipamentos
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.
Borrachas dos fones das vias aéreas e as olivas devem estar em perfeitas condições higiênico-sanitárias sem deformações ou vulcanizações.

# CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS

## DOCUMENTAÇÃO

### ABERTURA

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Cópia CPF, RG, Diploma, comprovante de residência e carteira de vacinação do Responsável Técnico

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal

Certidão de responsabilidade técnica (caso clínica)

Projeto arquitetônico aprovado

Contrato Social (se empresa)

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas

Certificado de manutenção do ar Condicionado

POP (Procedimento Operacional Padrão)

PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde)

**Contrato com a empresa de recolhimento de resíduos sólidos em saúde e MTR \***

**Cópia do controle químico e biológico da autoclave \***

Certificado de Calibração e/ou Manutenção dos equipamentos

### NOÇÕES GERAIS

Paredes e pisos, tetos e bancadas impermeáveis, de fácil limpeza e desinfecção, isentos de rachaduras, infiltrações e mofo

Instalações hidráulicas e elétricas embutidas ou em canaletas

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle)

Iluminação artificial e/ou natural suficiente

Possuir descarte de resíduo perfuro-cortante em recipientes específicos, com suporte exclusivo para fixação, localizados em altura que seja possível a visualização da abertura no momento do descarte e local protegido de umidade e respingos de água.

Área para esterilização seguindo as normas preconizadas pela ANVISA, com o devido monitoramento da autoclave

Pias com torneiras com dispositivos que dispensem o contato

Cuba de inox com profundidade adequada para lavagem de instrumentais, na área de esterilização

Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa

**\*Os itens contendo asterisco e que estão em negrito deverão ser apresentados APENAS pelos estabelecimentos já em funcionamento**

<b>ENTIDADES BENEFICENTES</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Regimento Interno
Contrato Social
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Estatuto Registrado
<b>PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) *</b>
<b>Contrato com empresa de lixo hospitalar *</b>
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Acesso adaptado para portadores de necessidades especiais.
Boas condições de higiene e limpeza.
Sala de espera confortável para os pacientes e acompanhantes, com assentos suficientes e em bom estado.
Ausência de fiação exposta ou fios danificados em qualquer dependência.
Lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.
Pisos, paredes e teto constituídos de material liso, durável, impermeável, lavável, de cor clara e resistentes às soluções desinfetantes.
Móveis, utensílios e equipamentos em bom estado de conservação.
Colchões, travesseiros, sofás, cadeiras, macas e similares com revestimento constituído de material lavável, impermeável, íntegro e resistentes.
Ventilação natural e/ou artificial suficiente para assegurar a troca e renovação do ar ambiente.
Utilizar lençóis descartáveis.
Sanitários com lavatório para lavagem das mãos dotados de papel toalha descartável, papel higiênico, sabonete líquido e lixeiras com saco coletor e tampas acionadas sem contato manual.
Medicamentos e correlatos com registro no MS e dentro do prazo de validade.
<b>*Os itens contendo asterisco e que estão em negrito deverão ser apresentados APENAS pelos estabelecimentos geradores de resíduos de saúde</b>

<b>RESTAURANTES/LANCHONETES</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Cópia do contrato social ou da última alteração ou certidão simplificada - MEI
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Área de manipulação de alimentos deve possuir revestimento liso lavável e impermeável no piso e nas paredes (até o teto); piso, paredes e teto livre de rachaduras, trincas, infiltrações, descascamentos, goteiras, bolores. Ralos com tampa, bancadas, móveis e utensílios de material liso, lavável e impermeável. Coifa/exaustores suficientes para atividade, telas milimetradas nas aberturas (janelas e portas), lixeiras com tampa acionada por pedal (sem contato manual).
Área de atendimento: pavimentação lisa, lavável e impermeável; mesas e cadeiras revestidas de material impermeável e de fácil limpeza, copos e talheres extremamente higienizados.
Banheiros: dispensadores de sabonete líquido; dispensadores de papel-toalha; lixeiras com tampa, vasos com assento e tampa.
Manipuladores de alimentos devem estar com uniformes limpos, unhas aparadas e sem esmalte, não devem utilizar adornos (brincos, anéis, pulseiras, etc.), devem fazer o uso de toucas, evitar barba ou utilizar proteção.
Local adequado para armazenamento dos objetos pessoais
Alimentos embalados ou enlatados, após abertos, armazenar em embalagens (lisas, laváveis e impermeáveis) ou em sacos plásticos transparentes. Todos devidamente identificados e datados. Nenhum alimento ou embalagem devem ficar alojados diretamente no chão.
Todo estabelecimento deve estar limpo e organizado.
OBS: Estas são condições mínimas amparadas nas legislações vigentes para funcionamento de restaurantes e lanchonete, em caso de dúvidas favor entrar em contato diretamente com a Vigilância Sanitária Municipal.

<b>FARMÁCIA COM E SEM MANIPULAÇÃO</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas
PGRSS e AVCB
Cópia de contrato social
Cópia CPF, RG, Certificado do Curso Profissional e Responsabilidade Técnica.
AFE (Autorização de Funcionamento Especial ANVISA) e AE ( Autorização especial para medicamentos controlados) Se for Farmácia de Manipulação
Certificado do Curso e Responsabilidade Técnica.
Projeto Arquitetônico Aprovado
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Possuir acesso adaptado a portadores de necessidades especiais.
Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.
Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto. (seguir descritivo de Projeto Arquitetônico)
Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.
Guarda de produtos e matérias em local arejado, sem umidade, sem exposição ao sol, em paletes ou prateleiras adequadas.

# LABORATÓRIO E POSTO DE COLETA

## DOCUMENTAÇÃO

### ABERTURA

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas

PGRSS, PGR e PCMSO

Cópia de contrato social

Cópia CPF, RG, Certificado do Curso Profissional e Responsabilidade Técnica.

Contrato com prestadores de serviços

Certificado de manutenção de equipamentos anualmente

Certificado de controle de qualidade externo

Certificado do Curso e Responsabilidade Técnica.

Projeto Arquitetônico Aprovado

### NOÇÕES GERAIS

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).

Iluminação artificial e/ou natural suficiente.

Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.

Condições adequadas de higiene e limpeza.

Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.

Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.

Possuir acesso adaptado a portadores de necessidades especiais.

Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido, papel toalha descartável.

Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto. (seguir descritivo de Projeto Arquitetônico)

Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.

Guarda de produtos e matérias em local arejado, sem umidade, sem exposição ao sol, em paletes ou prateleiras adequadas.

# LABORATÓRIO ANALÍTICO

## DOCUMENTAÇÃO

### ABERTURA

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas

PGRSS, PGR e PCMSO

Cópia de contrato social

Cópia CPF, RG, Certificado do Curso Profissional e Responsabilidade Técnica.

Contrato com prestadores de serviços

Certificado de manutenção de equipamentos anualmente

Certificado de controle de qualidade externo

Certificado de creditação por empresa especializada

AFE emitido pela ANVISA

Certificado do Curso e Responsabilidade Técnica.

Projeto Arquitetônico Aprovado

### NOÇÕES GERAIS

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).

Iluminação artificial e/ou natural suficiente.

Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.

Condições adequadas de higiene e limpeza.

Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.

Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.

Possuir acesso adaptado a portadores de necessidades especiais.

Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.

Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto. (seguir descritivo de Projeto Arquitetônico)

Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.

Guarda de produtos e matérias em local arejado, sem umidade, sem exposição ao sol, em paletes ou prateleiras adequadas.

# **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS/COSMÉTICOS**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal

Certificado de Limpeza da Caixa d'água e Dedetização e Ar Condicionado

AFE (Autorização de Funcionamento Especial ANVISA)

PGRSS e AVCB

Cópia de contrato social

Cópia CPF, RG, Certificado do Curso Profissional e Responsabilidade Técnica.

Projeto Arquitetônico Aprovado

### **NOÇÕES GERAIS**

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).

Iluminação artificial e/ou natural suficiente.

Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.

Condições adequadas de higiene e limpeza.

Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.

Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.

Possuir acesso adaptado a portadores de necessidades especiais.

Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.

Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto. (seguir descritivo de Projeto Arquitetônico)

Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.

Guarda de produtos e matérias em local arejado, sem umidade, sem exposição ao sol, em paletes ou prateleiras adequadas.

<b>ÓTICAS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Certificado de Limpeza da Caixa d água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Cópia CPF, RG, Certificado do Curso de Ótico e Responsabilidade Técnica.
Croqui do estabelecimento ou planta.
Cópia de contrato com terceiros
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Possuir acesso adaptado a portadores de necessidades especiais.
Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.
Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto.
Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.

<b>BARBEARIA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Certificado de Limpeza da Caixa d água e ar condicionado
Cópia MEI ou Contrato social
Cópia CPF, RG do Responsável Legal.
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Estrutura física: Piso liso e lavável, Paredes e tetos em boas condições.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.
Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto.
Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.

<b>BARES</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Certificado de Limpeza da Caixa d água
Cópia MEI ou Contrato social
Croqui ou planta baixa do estabelecimento
Certificado de dedetização.
Cópia CPF, RG do Responsável Legal e comprovante de residência
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Piso e Paredes revestidos com material liso, lavável, impermeável, sem danos, infiltrações e mofos.
Mesas, balcões, bancadas, etc. com tampo de material liso, lavável, impermeável, sem ferrugens ou danos.
Uso de sistema de exaustão, tais como coifa e/ou exaustor.
Sabonete líquido, papel toalha e lixeira com tampa nos sanitários e lixeira com tampa acionada por pedal na área de manipulação.

# **COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS E SANEANTES**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Certificado de Limpeza da Caixa d água e ar condicionado

Cópia MEI ou Contrato social

Croqui do estabelecimento aprovado pela VISA.

Cópia CPF, RG do Responsável Legal

### **NOÇÕES GERAIS**

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).

Iluminação artificial e/ou natural suficiente.

Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.

Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.

Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.

Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.

Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.

Condições adequadas de higiene e limpeza.

Produtos devem ser armazenados em paletes ou estantes, evitando contato com o chão ou paredes

# **TRANSPORTADORA DE MEDICAMENTOS /COSMÉTICOS**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Certificado de Limpeza da Caixa d'água e Dedetização e Ar Condicionado

Certificado do Curso e Responsabilidade Técnica.

AFE (Autorização de Funcionamento Especial ANVISA)

PGR e PCMSO

Projeto Arquitetônico Aprovado

PGRSS e AVCB

Cópia de contrato social

Cópia CPF, RG do Responsável Legal e Técnico.

### **NOÇÕES GERAIS**

Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção e controle).

Iluminação artificial e/ou natural suficiente.

Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.

Condições adequadas de higiene e limpeza.

Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.

Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.

Possuir acesso adaptado a portadores de necessidades especiais.

Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.

Estabelecimento deve possuir piso lavável, paredes pintadas em bom aspecto. (seguir descritivo de Projeto Arquitetônico)

Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.

<b>AMBULANTES</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Foto 3x4
Carteira de vacinação atualizada
Atestado médico
Comprovante de Residência
Cópia CPF e RG
Comprovante de dedetização ( trailer)
Comprovante de limpeza de caixa d'água (6 em 6 meses)
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Cozinha revestida com material liso, lavável e impermeável no piso, paredes e teto.
Lixeira com pedal tampa e saco plástico
Cerâmica no piso de cor clara lavável e em bom estado de conservação
Alimentos em condições de armazenamento e organização adequados (data de validade, proibido o estoque de alimentos direto no chão)
Geladeira (armazenamento de alimentos quando fracionado com data de validade de acordo com a embalagem original.
Bancada com superfície resistente, impermeável e lavável
Janelas teladas para impedir entrada de insetos e sujidades ao local de manipulação dos alimentos
Limpeza e organização do local onde são manipulados os alimentos
Uso dos epi's necessários para a confecção dos alimentos (touca, jaleco, luvas, calçado fechado)

<b>CEMITÉRIOS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização .
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal.
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento.
Cópia de contrato social.
Certificado de Limpeza da Caixa d' água.
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora.
Certificado de limpeza do aparelho de ar condicionado.
<b>PGRSS</b>
Contrato com a empresa do lixo hospitalar
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Espaço adequado para o armazenamento dos utensílios utilizados
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Ambiente de trabalho não deve oferecer riscos à saúde do trabalhador.
Móveis devem possuir material de fácil limpeza, sem porosidade.
Banheiros: Possuir vaso sanitário com tampa e lixeira com tampa de pedal, dispenser de sabonete líquido e papel toalha descartável.

<b>ACADEMIAS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Documento de Constituição da empresa (Contrato social)
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal
Cópia Alvará de localização e funcionamento.
Declaração de limpeza de caixa d'água.
Certificado de dedetização por empresa credenciada.
Croqui ou planta baixa do local
Memorial descritivo dos aparelhos
Comprovante da troca do filtro de água.
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Paredes e pisos, tetos e bancadas impermeáveis, de fácil limpeza e desinfecção, isentos de rachaduras, infiltrações e mofo
Iluminação artificial e/ou natural suficiente
Equipamentos cobertos por capa impermeável que permita higienização. Devem apresentar-se sem rasgos e em bom estado de conservação
Sala para consulta/avaliação com pia e suporte papel toalha, sabonete líquido, lixeira com pedal e tampa
Vestiário e/banheiro para ambos os sexos, providos de lixeiras com saco coletor e tampa acionada sem o contato manual, dispensadores de sabonete líquido e toalhas descartáveis.
Aparelhos e máquinas em bom estado de conservação e higiene.
Os colchonetes, equipamentos e máquinas livre de rasgos, furos, rasgos, sulcos e reentrâncias.

# CLÍNICAS VETERINÁRIAS E PET SHOPS

## DOCUMENTAÇÃO

### ABERTURA

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Habilitação válida do Responsável Técnico (RT) + Anotação de Responsabilidade Técnica do Estabelecimento (ART) + Cópia da carteira profissional CRMV.

Documento de Constituição da empresa (Contrato social, Declaração de MEI...)

Cópia dos documentos pessoais (identidade e CPF); comprovante de residência.

Cópia Alvará de localização e funcionamento.

Declaração de limpeza de caixa d'água.

Certificado de dedetização por empresa credenciada.

Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS) + manifesto do recolhimento do lixo hospitalar.

Croqui ou planta baixa do estabelecimento. Se possuir serviço de Raio X deverá apresentar projeto arquitetônico aprovado pela vigilância estadual

### NOÇÕES GERAIS

Sala de atendimento clínico ou sala cirúrgica quando houver devem ser de acordo com a resolução do CFMV no 1275.

Na área de vendas a pintura das paredes deve estar em bom estado de conservação, o chão deve ser de material liso, lavável, impermeável, sem frestas e na cor clara.

As lixeiras devem ser com tampa e acionamento por pedal.

Sanitários - devem possuir no mínimo vaso sanitário com tampa, lavatório e lixeira com tampa e acionamento por pedal, e dispensador com papel toalha e sabonete líquido.

Rações e Medicamentos - Devem ser verificadas as condições de armazenamento, organização, data de validade, identificação além de temperatura quando for o caso, proibida o estoque em contato direto com o chão, é proibida a venda de produtos sem rótulo, sem data de validade e sem órgão fiscalizador quando couber.

<b>ACUPUNTURA</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do Responsável Técnico
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal.
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Contrato com a empresa do lixo hospitalar
PGRSS
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Todos os sistemas de climatização deverão estar em condições adequadas de uso (limpeza, manutenção, controle).
Iluminação artificial e/ou natural suficiente.
Sistema de ventilação artificial e/ou natural suficiente.
Condições adequadas de higiene e limpeza.
Lixeiras providas de tampa e acionadas sem contato manual.
Ambiente de trabalho não oferece risco à saúde do trabalhador.
Unhas limpas e aparadas e sem adornos nas mãos.
Uso de luvas, máscara e touca descartáveis.
Possuir lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com tampa e pedal.
Possuir descarte de resíduo perfuro-cortante em recipientes específicos, com suporte exclusivo para fixação, localizados em altura que seja possível a visualização da abertura no momento do descarte e em local protegido de umidade e respingos de água.
Utilizar e fornecer EPI, em número suficiente e compatível com as atividades desenvolvidas pelos trabalhadores.
Nos sanitários deverá haver lixeira com tampa e acionamento sem contato manual, além de sabonete líquido e papel toalha.

<b>FESTAS E EVENTOS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal.
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas
Documento de constituição da empresa (Contrato social) ou Certificado de M.E.I.
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Piso e Paredes revestidos com material liso, lavável, impermeável, sem danos, infiltrações e mofo
Uso de pia.
Mesas, balcões, bancadas, etc. com tampo de material liso, lavável, impermeável, sem ferrugens ou danos.
Uso de sistema de exaustão, tais como coifa e/ou exaustor.
Sabonete líquido, papel toalha e lixeira com tampa nos sanitários e lixeira com tampa acionada por pedal na área de manipulação.
Manter o estabelecimento limpo, higienizado e organizado.

<b>ESTABELECEMENTOS DE ENSINO</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Planta baixa (escolas particulares)
Cópia de Alvará de localização
Cópia do contrato social ou última alteração ou certidão simplificada
Cópia : RG CPF,comprovante de residência do responsável técnico ou legal
Carteira do conselho ou certificado de responsabilidade técnica
Limpeza da caixa d'água e dedetização
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Mobiliário de acordo com a idade e funções a serem exercidas
Boa iluminação e ventilação das salas
Proteção nas janelas (de acordo com a idade)
Corrimão nas escadas (se houver)
Comprovante de limpeza da caixa d'água (cada 6 meses)
Manutenção dos bebedouros e ar condicionados (caso houver)
Cozinha/cantina:
Uso de EPI'S pelos funcionários (uniforme,calçados fechados , touca etc.)
Paredes revestidas de material liso e lavável
Mobiliário de acordo com a função a ser exercida no local
Produtos alimentícios com etiquetas (prazo de validade e origem)

# **COMÉRCIO ATACADISTA E DISTRIBUIDORA**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal.

Croqui ou Planta baixa do estabelecimento

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas

Documento de constituição da empresa (Contrato social) ou Certificado de M.E.I.

### **NOÇÕES GERAIS**

Piso e Paredes revestidos com material liso, lavável, impermeável, sem danos, infiltrações e mofos.

Mesas, balcões, bancadas, sem ferrugens ou danos.

Sabonete líquido, papel toalha e lixeira com tampa nos sanitários.

Lixeira com tampa acionada por pedal na área de manipulação.

Manter o estabelecimento limpo, higienizado e organizado.

<b>TABACARIAS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal.
Croqui ou Planta baixa do estabelecimento
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas
Documento de constituição da empresa (Contrato social) ou Certificado de M.E.I.
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Piso e Paredes revestidos com material liso, lavável, impermeável, sem danos, infiltrações e mofos.
Mesas, balcões, bancadas, sem ferrugens ou danos.
Sabonete líquido, papel toalha e lixeira com tampa nos sanitários.
Respeitar as restrições da venda de produtos de tabacarias e cigarros eletrônicos.
Manter o estabelecimento limpo, higienizado e organizado.

# **CLUBES – SOCIAIS, ESPORTIVOS E SIMILARES**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do Representante Legal.

Croqui ou Planta baixa do estabelecimento

Dedetização da área da academia, saunas e/ou manipulação de alimentos por empresa credenciada. Análise de potabilidade da água quando poço artesiano ou cópia de conta de água do clube

Documento que comprove a manutenção dos bebedouros

Habilitação legal válida do responsável técnico (RT) junto ao conselho de classe.

Comprovação de vínculo do RT com empresa expedida pelo conselho profissional, quando aplicável.

Dependências (Saunas, piscinas, banheiros, áreas de alimentação...) devem estar em condições sanitárias favoráveis e de acordo com as legislações sanitárias vigentes.

Documento de constituição da empresa, fundação, autarquia, órgão (contrato social, estatuto, legislação de criação do estabelecimento) ou M.E.I.

# **RAIOS X, USG, TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora

Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado

Cópia CPF, RG, diploma e comprovante de residência do RT

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do RL

Contrato com a empresa do lixo hospitalar

PGRSS

Projeto Arquitetônico aprovado pela VISA Estadual

Contrato com operador do aparelho (Raios X ou Ressonância Magnética ou Tomografia Computadorizada ou USG).

Carrinho de emergência, se Tomografia e/ou Ressonância.

POP's

Programa de Garantia de Qualidade

Dosimetria dos funcionários

Teste de constância e Levantamento radiométrico

### **NOÇÕES GERAIS**

Acesso adaptado para portadores de necessidades especiais.

Boas condições de higiene e limpeza.

Sala de espera confortável para os pacientes e acompanhantes, com assentos suficientes e em bom estado.

Ausência de fiação exposta ou fios danificados em qualquer dependência.

Lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.

Pisos, paredes e teto constituídos de material liso, durável, impermeável, lavável, de cor clara e resistentes às soluções desinfetantes.

Móveis, utensílios e equipamentos em bom estado de conservação.

Colchões, travesseiros, sofás, cadeiras, macas e similares com revestimento constituído de material liso, lavável, impermeável, íntegro e resistentes.

Ventilação natural e/ou artificial suficiente para assegurar a troca e renovação do ar ambiente.

Utilizar lençóis descartáveis.

Sanitários com lavatório para lavagem das mãos, dotados de papel toalha descartável, papel higiênico, sabonete líquido e lixeiras com saco coletor e tampas acionadas sem contato manual.

Medicamentos e correlatos com registro no MS e dentro do prazo de validade.

Almotolias devem ser identificadas, com prazo de validade e trocadas periodicamente.

Possuir descarte de resíduo pérfuro-cortante em recipientes específicos, com suporte exclusivo para fixação, localizados em altura que seja possível a visualização da abertura no momento do descarte e em local protegido de umidade e respingos de água.

## **CONSULTÓRIO MÉDICO RESTRITO À CONSULTA/CLÍNICA MÉDICA PSICOTÉCNICA**

### **DOCUMENTAÇÃO**

#### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora

Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado

Cópia CPF, RG, diploma e comprovante de residência do RT

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do RL

Croqui ou Planta baixa do estabelecimento

Projeto arquitetônico aprovado pelo Estado, se clínica psicotécnica

### **NOÇÕES GERAIS**

Acesso adaptado para portadores de necessidades especiais.

Boas condições de higiene e limpeza.

Sala de espera confortável para os pacientes e acompanhantes, com assentos suficientes e em bom estado.

Ausência de fiação exposta ou fios danificados em qualquer dependência.

Lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.

Pisos, paredes e teto constituídos de material liso, durável, impermeável, lavável, de cor clara e resistentes às soluções desinfetantes.

Móveis, utensílios e equipamentos em bom estado de conservação.

Colchões, travesseiros, sofás, cadeiras, macas e similares com revestimento constituído de material liso, lavável, impermeável, íntegro e resistente.

Ventilação natural e/ou artificial suficiente para assegurar a troca e renovação do ar ambiente.

Utilizar lençóis descartáveis.

Sanitários com lavatório para lavagem das mãos, dotados de papel toalha descartável, papel higiênico, sabonete líquido e lixeiras com saco coletor e tampas acionadas sem contato manual.

Medicamentos e correlatos com registro no MS e dentro do prazo de validade.

<b>ILPI</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Projeto Arquitetônico aprovado
Registro e inscrição do programa institucional junto ao Conselho de Idosos (Municipal, Estadual, Federal)
Registro de Entidade Social
Regimento Interno
Estatuto Registrado
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do RT
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do RL
Ato de designação de responsabilidade Técnica
Contrato com a empresa do lixo hospitalar
PGRSS
POP's
Comprovante de vacinação de todos os funcionários e idosos

# **COMÉRCIO ARTIGO MÉDICO HOSPITALAR**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado

Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do RT

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do RL

# **AMBULÂNCIAS**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora

Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado

Cópia CPF, RG, Diploma e comprovante de residência do RT

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do RL

Ato de designação de responsabilidade Técnica

Contrato com a empresa do lixo hospitalar

PGRSS

POP's

Comprovante de vacinação de todos os funcionários

Sinais sonoros e luminosos/janelas com vidros jateados

Revisão anual do veículo

# **CONSULTÓRIO MÉDICO COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

## **DOCUMENTAÇÃO**

### **ABERTURA**

Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)

Cópia do Alvará de localização

Certificado de Limpeza da Caixa d'água

Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora

Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado

Cópia CPF, RG, diploma e comprovante de residência do RT

Cópia CPF, RG e comprovante de residência do RL

Contrato com a empresa do lixo hospitalar

PGRSS

Projeto Arquitetônico aprovado pela VISA Estadual

### **NOÇÕES GERAIS**

Acesso adaptado para portadores de necessidades especiais.

Boas condições de higiene e limpeza.

Sala de espera confortável para os pacientes e acompanhantes, com assentos suficientes e em bom estado.

Ausência de fiação exposta ou fios danificados em qualquer dependência.

Lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.

Pisos, paredes e teto constituídos de material liso, durável, impermeável, lavável, de cor clara e resistentes às soluções desinfetantes.

Móveis, utensílios e equipamentos em bom estado de conservação.

Colchões, travesseiros, sofás, cadeiras, macas e similares com revestimento constituído de material liso, lavável, impermeável, íntegro e resistente.

Ventilação natural e/ou artificial suficiente para assegurar a troca e renovação do ar ambiente.

Utilizar lençóis descartáveis.

Sanitários com lavatório para lavagem das mãos, dotados de papel toalha descartável, papel higiênico, sabonete líquido e lixeiras com saco coletor e tampas acionadas sem contato manual.

Medicamentos e correlatos com registro no MS e dentro do prazo de validade.

Almotolias devem ser identificadas, com prazo de validade e trocadas periodicamente.

<b>ESF/AMBULATÓRIOS/CAPS</b>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>
<b>ABERTURA</b>
Requerimento (modelo VISA) e Termo de responsabilidade (modelo VISA)
Cópia do Alvará de localização
Certificado de Limpeza da Caixa d'água
Certificado do Controle de Pragas Urbanas e alvará da empresa prestadora
Certificado de limpeza do aparelho de ar Condicionado
Cópia CPF, RG, diploma e comprovante de residência do RT
Cópia CPF, RG e comprovante de residência do RL
Contrato com a empresa do lixo hospitalar
Ato de designação de responsabilidade Técnica - COREN
Contrato com a empresa do lixo hospitalar
Livro Ata
Projeto Arquitetônico aprovado pela VISA Estadual
POP's
Lista de funcionários e cargos
Comprovante de vacinação de todos os funcionários
<b>NOÇÕES GERAIS</b>
Acesso adaptado para portadores de necessidades especiais.
Boas condições de higiene e limpeza.
Sala de espera confortável para os pacientes e acompanhantes, com assentos suficientes e em bom estado.
Ausência de fiação exposta ou fios danificados em qualquer dependência.
Lavatório para lavagem de mãos com sabonete líquido e papel toalha descartável nas áreas de atendimento aos pacientes, além de lixeira com pedal e tampa.
Pisos, paredes e teto constituídos de material liso, durável, impermeável, lavável, de cor clara e resistentes às soluções desinfetantes.
Móveis, utensílios e equipamentos em bom estado de conservação.
Colchões, travesseiros, sofás, cadeiras, macas e similares com revestimento constituído de material liso, lavável, impermeável, íntegro e resistente.
Ventilação natural e/ou artificial suficiente para assegurar a troca e renovação do ar ambiente.
Utilizar lençóis descartáveis.
Sanitários com lavatório para lavagem das mãos, dotados de papel toalha descartável, papel higiênico, sabonete líquido e lixeiras com saco coletor e tampas acionadas sem contato manual.
Medicamentos e correlatos com registro no MS e dentro do prazo de validade.
Almotolias devem ser identificadas, com prazo de validade e trocadas periodicamente.
Os produtos esterilizados devem ser armazenados em local livre de sujidades, poeira, incidência solar direta e submetidos à manipulação mínima.

Fornecimento de EPI, em número suficiente e compatível com as atividades desenvolvidas pelos trabalhadores.