

# SIVISA – Sistema de Informação em Vigilância Sanitária SUS – Sistema Único de Saúde

## I – SOLICITAÇÃO

1. OBJETO DA SOLICITAÇÃO – ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO E REGISTRE, SE FOR O CASO O Nº CEVS CORRESPONDENTE

ESTABELECIMENTO       EQUIPAMENTO       ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO

4 A CÓDIGO DO CNAE

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONOMICA COM INTERESSE A SAÚDE DO ESTABELECIMENTO

4 B Nº CEVS CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

2. TIPO DE SOLICITAÇÃO – ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO

CADASTRO/LICENÇA FUNCIONAMENTO INICIAL       CANCELAMENTO DE LICENÇA FUNCIONAMENTO

TAXA R\$ \_\_\_\_\_ TAXA R\$ \_\_\_\_\_

RENOVAÇÃO DE LICENÇA FUNCIONAMENTO       SEGUNDA VIA DE LICENÇA FUNCIONAMENTO

TAXA R\$ \_\_\_\_\_ TAXA R\$ \_\_\_\_\_

ALTERAÇÃO DOS DADOS CADASTRAIS – ASSINALE NO ITEM 3, ABAIXO, O (S) TIPO (S) DE ALTERAÇÃO (S)

TAXA R\$ \_\_\_\_\_

3. TIPO DE ALTERAÇÃO – ASSINALE A (S) OPÇÃO (S) ABAIXO:

ENDEREÇO

ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU  BAIXA DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA – TAXA R\$ \_\_\_\_\_

RESPONSABILIDADE LEGAL

NÚMERO DE LEITOS

NÚMERO E OU TIPO DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE

AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE/CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTO  RAZÃO SOCIAL – TAXA R\$ \_\_\_\_\_

FUSÃO OU  INCORPORAÇÃO OU  CISÃO OU  SUCESSÃO \_\_\_\_\_

REGISTRE O CNPJ ANTERIOR

## II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

4. RAZÃO SOCIAL / NOME

5. NOME FANTASIA

6. CNPJ / CPF

7. NATUREZA JURÍDICA  PESSOA FÍSICA OU  PESSOA JURÍDICA

8. NÚMERO DO LTA - LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO

## III – LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

9. LOGRADOURO

10. COMPLEMENTO

11. BAIRRO

12. UF

13. NOME DO MUNICÍPIO

14. CEP

15. DDD

16. TELEFONE

17. FAX

18. ENDEREÇO ELETRÔNICO

## IV – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

19. POSSUI: A. PISCINA DE USO COLETIVO?  SIM NÃO

B. DISPENSAÇÃO DE PRODUTOS DE CONTROLE ESPECIAL?  SIM NÃO

## V – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO (cont.)

20. SITUAÇÃO – ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO E REGISTRE, SE FOR O CASO, A INFORMAÇÃO SOLICITADA

ALBERGANTE  ALBERGADO – INFORME CNPJ DO ALBERGANTE, NO CASO DE ALBERGADO TERCEIRIZADO.

21. TIPO – ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO E REGISTRE, SE FOR O CASO, A INFORMAÇÃO DESEJADA.

MATRIZ MANTENEDORA  FILIAL / MATIDO – INFORME CNPJ MATRIZ/ MANTENEDORA, NO CASO DE FILIA

22. ESFERA ADMINISTRATIVA – ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO E REGISTRE, SE FOR O CASO, A INFORMAÇÃO DESEJADA.

PRIVADO  FEDERAL  ESTADUAL  MUNICIPAL

23. NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO – ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

SINDICATO  PESSOA FÍSICA  
 COOPERATIVA  ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – AUTARQUIAS  
 FUNDAÇÃO PRIVADA  ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – FUNDAÇÃO PÚBLICA  
 EMPRESA PRIVADA  ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – EMPRESA PÚBLICA  
 EMPRESA DE ECONOMIA MISTA  ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL PÚBLICA  
 SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO  ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – ENTIDADE BENEFICIENTE SEM  
 ADMINISTRAÇÃO DIRETA – SAÚDE FINS LUCRATIVOS  
 ADMINISTRAÇÃO DIRETA – OUTROS ÓRGÃOS

24. UNIDADE DE ENSINO E PESQUISA – ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

UNIVERSITÁRIA  ESCOLA SUPERIOR ISOLADA  AUXILIAR DE ENSINO  NÃO POSSUI UNIDADE DESSE TIPO

25. TOTAL DE FUNCIONÁRIOS / PROFISSIONAIS – CONSIDERE TODOS OS NÍVEIS DE FORMAÇÃO: SUPERIOR, TÉCNICO, MÉDIO E ELEMENTAR.

PRÓPRIOS  COM VINCULO  AUTÔNOMOS TERCEIRIZADOS  TOTAL

## VI – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS: LEGAL E TÉCNICOS

26. NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

27. RESPONSÁVEL TÉCNICO \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ SIGLA CONS. PROF. \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO CONSELHO \_\_\_\_\_

28. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 01 \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ SIGLA CONS. PROF. \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO CONSELHO \_\_\_\_\_

28. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 02 \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ SIGLA CONS. PROF. \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO CONSELHO \_\_\_\_\_

DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E SEU (S) ANEXO (S)

LOCAL \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

ASSINATURA RESPONSÁVEL LEGAL \_\_\_\_\_ ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO \_\_\_\_\_

ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 01 \_\_\_\_\_ ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 02 \_\_\_\_\_