

Importante:

- A falta de documentação básica, devidamente preenchida com letra legível e assinada, denota falta de interesse, e conseqüentemente o indeferimento e arquivamento definitivo do processo.

- Não são aceitos protocolos de Carteira de Conselho Profissional ou Inscrição de Responsabilidade Técnica.

- É obrigatório o preenchimento dos seguintes campos do Anexo V:

04 – 05(descrição) –10-11 – 12 – 13 –14– 17 – 18 – 19 – 20 – 21 – 22 – 23 –26 – 27 – 28 – 30 – 31 –33-38– 39 (quando houver). Assinatura do Responsável Legal e do Responsável Técnico, quando houver.

- É obrigatório o preenchimento dos seguintes campos do Anexo V.1:

09 – 10 A. B. (quando houver) - 25. Assinatura do Responsável Legal e do Responsável Técnico.

- É obrigatório o preenchimento dos seguintes campos do Anexo V.2:

06-07(quando houver) III –EQ.- 0X – Característica A (Nº de série) - Característica B (Marca E Modelo) - Característica C (Potência expresso em Kv/mA) e Identificação e Qualificação do responsável técnico – V- Assinatura do Responsável Legal e do Responsável Técnico.

- É obrigatório o preenchimento dos seguintes campos do Anexo V.3:

05-06-08-21. Assinatura do Responsável Legal e do Responsável Técnico.

LISTA DE DOCUMENTOS PARA PROCESSO INICIAL E RENOVAÇÃO SIVISA (LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA)

-DOCUMENTAÇÃO BÁSICA (Cópia Simples) (Para Todos)

PESSOA FÍSICA

- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária (Devidamente preenchido e assinado)
- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional (quando houver)
- Cópia da Inscrição do consultório no Conselho Regional competente (consultório de fisioterapia)

PESSOA JURÍDICA

- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária (Devidamente preenchido e assinado)
- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico (quando houver).
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional (quando houver)
- Cópia da Inscrição da empresa no Conselho Regional competente (quando houver)

Importante: Além da Documentação Básica, os casos específicos serão acrescidos de documentos também específicos, de acordo com o tipo de estabelecimento.

-DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA (Cópia Simples)

Necessário Anexar os Seguintes Documentos específicos:

Para Academias/clubes;

Para Clínica Médica/Hospitais (Pessoa Física/Jurídica);

Para Consultório/Clinica Odontológica (Pessoa Física/Jurídica);

Para Comércio Atacadista (Alimentos, Saneantes Domissanitários);

Para Comércio varejista de correlatos

Para Consultório Médico Veterinário (Pessoa Física)

Para Consultório/Clinica- Psicologia/Nutricionista/Terapia Ocupacional e afins (Pessoa Física*/Jurídica);

Para Consultório/Clinica Veterinária (Pessoa Jurídica);**

Para Consultório/Clinica Fisioterapia (Pessoa Física*/Jurídica)

Para Creche/Escola (0 a 06 anos de idade)

Para Distribuidora de medicamentos/correlatos

Para Drogeria;

Para Estúdio de tatuagem;

Para Farmácia de Manipulação;

Para Fitossanitária;

Para Fumigadora/Limpadora/Dedetizadora-Modelo de Certificado;

Para Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI)

Para Restaurante/Bar/Lanchonete/Casas de chá/Cabeleireiro/Barbeiro/Cantina e afins;

Para Transportadora

Para Academias/clubes

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho (Cópia).
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico
- Cópia da Inscrição da empresa no Conselho Regional competente
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária

Para Clínica Médica/Hospitais (Pessoa Física*/Jurídica)

- Cópia do Alvará atualizado*
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal/ Técnico*
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico*
- Cópia do Certificado de Inscrição da empresa no CREMESP
- Cópia do deferimento no Diário Oficial dos equipamentos de RX (**Quando Couber**)

- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando Houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.1 – Atividade relacionada a prestação de Serviço de Saúde*
- Sub- Anexo V.2– Fontes de radiação ionizante e Equipamentos de interesse da Saúde (**Quando Couber**)
- **Caso se enquadre em hospitais consultar a Seção para entrada de processos separado dos serviços com CEVS Próprio.**

Caso se enquadrar nos casos abaixo acrescentar os documentos citados:

-Se possuir aparelhos que contenham radiação (RX)

- Cópia do certificado de especialista-radiologia
- Cópia da Inscrição no CBR – Colégio Brasileiro de Radiologia

-Se possuir Radioterapia e medicina nuclear

- Cópia do Certificado CNEN - Comissão Nacional de Energia Nuclear

-Supervisor radioproteção

- Cópia do Certificado de especialista
- Cópia da Carteira do conselho
- Cópia do Certificado CNEN - Comissão Nacional de Energia Nuclear

Para consultório/Clínica Odontológica (Pessoa Física*/Jurídica)

- Cópia do Alvará atualizado*
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.*
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico. *
- Cópia da Carteira do Conselho da categoria Profissional*
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico*
- Cópia da Inscrição da clínica no Conselho Regional competente
- Cópia do deferimento no Diário Oficial dos equipamentos de RX (**Quando Couber**)
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária*
- Sub- Anexo V.1 – Atividade relacionada a prestação de Serviço de Saúde
- Sub- Anexo V.2– Fontes de radiação ionizante e Equipamentos de interesse da Saúde (**Quando Couber**)

Para Consultório/Clínica Veterinária (Pessoa Física*/Jurídica)

ATENÇÃO é passível da licença somente nos casos:

-Equipamento emissor de radiação ionizante para atividade de terapia em estabelecimento veterinário.

-Equipamento emissor de radiação ionizante para atividade de diagnóstico em estabelecimento veterinário.

-Equipamento móvel emissor de radiação ionizante para atividade de diagnóstico veterinário.

-Dispensário de medicamentos de uso humano, em estabelecimento veterinário.

- Cópia do Alvará atualizado*
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.*
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.*
- Cópia da Carteira do Conselho da categoria Profissional*
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico
- Cópia da Inscrição da clínica no Conselho Regional competente
- Cópia do deferimento no Diário Oficial dos equipamentos de RX (**Quando Couber**)
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária*
- Sub- Anexo V.2– Fontes de radiação ionizante e Equipamentos de interesse da Saúde (**Quando Couber**)

Para Comércio Atacadista (Alimentos, Saneantes Domissanitários)

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico (Quando houver).
- Cópia da Inscrição da empresa no Conselho Regional competente (Quando houver).
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.3 – Atividade relacionada a Produtos de Interesse da Saúde
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**),

Comércio varejista de correlatos

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável for contratado, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.3 – Atividade relacionada a Produtos de Interesse da Saúde

Para Consultório/Clinica- Psicologia/Nutricionista/Terapia Ocupacional e afins (Pessoa Física*/Jurídica)

- Cópia do Alvará atualizado*
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal/Técnico.*
- Cópia da Carteira do Conselho da categoria Profissional*
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária*
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)

Para Consultório/Clinica Fisioterapia (Pessoa Física*/Jurídica)

- Cópia do Alvará atualizado*
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal/Técnico*
- Cópia da Carteira do Conselho da categoria Profissional*
- Cópia da Inscrição do consultório/Empresa no Conselho Regional competente
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária*
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)

Para Creche/Escola (0 a 06 anos de idade)

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- **RT Nutricionista (RESOLUÇÃO CFN Nº 358/2005)**

Distribuidora de medicamentos/correlatos

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho(CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira marrom de farmacêutico – páginas de 1 a 7.
- Cópia da Inscrição da Distribuidora no CRF
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.3 – Atividade relacionada a Produtos de Interesse da Saúde
- Autorização de funcionamento (AFE)

Para Drogaria

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira marrom de farmacêutico – páginas de 1 a 7.
- Cópia da Inscrição da empresa no CRF.
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico.
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.3 – Atividade relacionada a Produtos de Interesse da Saúde

Para Estúdio de tatuagem

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Se o responsável for contratado, Cópia da Carteira de Trabalho(CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária

Para Farmácia de Manipulação

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho(CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira marrom de farmacêutico – páginas de 1 a 7
- Cópia da Inscrição empresa no CRF
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.3 – Atividade relacionada a Produtos de Interesse da Saúde

Para Fitossanitária

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho(CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.3 – Atividade relacionada a Produtos de Interesse da Saúde

Para Fumigadora/Limpadora/Dedetizadora

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável for contratado, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico
- Cópia da Inscrição da clínica no Conselho Regional competente
- Manual de boas práticas

- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.1 – Atividade relacionada a prestação de Serviço de Saúde

Modelo de certificado para Vigilância Sanitária

Para Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI)

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico.
- Se o responsável técnico e o técnico substituto são contratados, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico
- **Cópia do Certificado de Inscrição da empresa no CREMESP**
- **Cópia do Certificado de Inscrição da empresa no COREN**
- Cópia do deferimento no Diário Oficial dos equipamentos de RX (**Quando houver**)
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Sub- Anexo V.1 – Atividade relacionada a prestação de Serviço de Saúde

Para Restaurante/Bar/Lanchonete/Casas de chá/Cabeleireiro/Barbeiro/Cantina e afins

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)

Para Transportadora

(esta documentação também será necessária para solicitação de relatório de inspeção para concessão de AFE)

- Cópia do Alvará atualizado
- Cópia do Contrato Social com a Última Alteração
- Cópia do CNPJ (Cartão Atualizado)
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Legal.
- Cópia dos Documentos (RG + CPF ou CNH) do Responsável Técnico (Quando houver).
- Requerimento para solicitar SIVISA (Licença/Renovação na Vigilância Sanitária)
- Anexo V – Solicitação de atos de Vigilância Sanitária
- Cópia do Termo da intimação da Sevisa/SMS (**Quando houver**)
- Relação das mercadorias que transporta em papel timbrado da empresa com assinatura do responsável legal
- Autorização de funcionamento (AFE) (**Quando houver**)

Relação dos Itens a serem transportados

Acrescentar documentos se transportar e/ou armazenar insumos Farmacêuticos

- Se o responsável técnico for contratado, Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) assinada ou do Contrato de Trabalho.
- Cópia da Carteira marrom de farmacêutico – páginas de 1 a 7.



SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DEVIG
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA I - SAÚDE
SEÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - SEVISA

- Cópia da Inscrição da Transportadora no CRF
- Cópia da Carteira do Conselho Regional do profissional Responsável Técnico