

GRUPO: SERVIÇO DE SAÚDE**SUBGRUPO: PRESTAÇÃO SERVIÇO DE SAÚDE****AGRUPAMENTO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS**

8630-5/03 Atividade médica ambulatorial restrita a consulta

8630-5/99 Atividades de atenção ambulatorial não especificada anteriormente

8650-0/01 Atividades de enfermagem

8650-0/02 Atividades de profissionais da nutrição

8650-0/03 Atividades de psicologia e psicanálise

8650-0/04 Atividades de fisioterapia*

8650-0/05 Atividades de terapia ocupacional

8650-0/06 Atividade de Fonoaudiologia

8650-0/99 Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Cédula de Identidade Profissional emitida pelo conselho de classe (Pessoa física)

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

CNPJ em caso de possuir Pessoa Jurídica

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

***No caso das atividades de fisioterapia apresentar:**

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente*

Renovação da Licença

Cédula de Identidade Profissional emitida pelo conselho de classe

Alvará de localização e funcionamento

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária

***No caso das atividades de fisioterapia apresentar:**

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico*

AGRUPAMENTO: SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

3250-7/06 Serviços de prótese dentária

8630-5/04 Atividade odontológica

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Cédula de Identidade Profissional emitida pelo conselho de classe (Pessoa física)

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Cédula de Identidade Profissional emitida pelo conselho de classe (Pessoa física)

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

AGRUPAMENTO: SERVIÇOS DE APOIO DIAGNOSTICO

8640-2/01 Laboratórios de anatomia patológica e citológica

8640-2/02 Laboratórios clínicos

8640-2/04 Serviços de tomografia*

8640-2/05 Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante – exceto tomografia*

8640-2/06 Serviços de ressonância magnética

8640-2/07 Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante – exceto ressonância magnética*

8640-2/08 Serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG e outros exames análogos

8640-2/09 Serviços de diagnóstico por métodos ópticos – endoscopia e outros exames análogos

8640-2/99 Atividades de complementação diagnóstica e terapêutica – não especificadas anteriormente

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

*Para os serviços com emissão de radiação acrescentar:

- Levantamento radiométrico realizado e assinado por um especialista em física de radiod diagnóstico
- Relatório técnico dos testes de aceitação do equipamento
- Comprovante de autorização para funcionamento da CNEN, com a descrição dos equipamentos e radioisótopos utilizados
- Plano de radioproteção enviado a CNEN
- Comprovante da contratação e da qualificação do Responsável Técnico
- Comprovante da contratação e da qualificação do Supervisor de Proteção Radiológica, atualizado e emitido pela CNEN
- Relatório de aceitação dos equipamentos

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

*Para os serviços com emissão de radiação acrescentar:

- Levantamento radiométrico realizado e assinado por um especialista em física de radiod diagnóstico
- Relatório técnico dos testes de aceitação do equipamento
- Comprovante de autorização para funcionamento da CNEN, com a descrição dos equipamentos e radioisótopos utilizados
- Plano de radioproteção enviado a CNEN
- Comprovante da contratação e da qualificação do Responsável Técnico
- Comprovante da contratação e da qualificação do Supervisor de Proteção Radiológica, atualizado e emitido pela CNEN
- Relatório de aceitação dos equipamentos

AGRUPAMENTO: SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES

8621-6/01 UTI Móvel

8621-6/02 Serviços móveis de atendimento a urgências – exceto por UTI móvel

8622-4/00 Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências

Estabelecimentos que se destinam ao transporte de pacientes

Os estabelecimentos que apenas destinam a transporte de pacientes sem auxílio de cuidados intensivo (Tipo C) ou que presta socorro (tipo B) não necessita de responsável técnico.

Todos os veículos deverão possuir licença sanitária. Pode ser solicitado no momento do requerimento do alvará

em processos distintos com documentação específica.

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

CNPJ

Contrato social

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Relação das atividades desenvolvidas relação dos veículos conforme tipo (A,B,C,D)

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

TRANSPORTE DE PACIENTES

Alvará Sanitário da empresa

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Documento do veículo contendo nº da Placa e nº do Chassi

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária para veículos

AGRUPAMENTO: ATIVIDADES HOSPITALARES

8610-1/01 Atividades de atendimento hospitalar – exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

8610-1/02 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

AGRUPAMENTO: SERVIÇOS DE TERAPIA

8630-5/06 Serviços de vacinação e Imunização

8640-2/03 Serviços de Diálise e Nefrologia

8640-2/10 Serviços de quimioterapia

8640-2/11 Serviços de radioterapia*

8640-2/12 Serviços de hemoterapia

8640-2/13 Serviços de litotripsia

8650-0/07 Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

8712-3/00 Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

Para os serviços de Radioterapia acrescentar:

- Comprovante de autorização para funcionamento da CNEN, com a descrição dos equipamentos e radioisótopos utilizados
- Plano de radioproteção enviado a CNEN
- Comprovante da contratação e da qualificação do Responsável Técnico
- Comprovante da contratação e da qualificação do Supervisor de Proteção Radiológica, atualizado e emitido pela CNEN
- Relatório de aceitação dos equipamentos

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

AGRUPAMENTO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS MEDICOS

8630-5/01 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

8630-5/02 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

8630-5/07 Atividade de reprodução humana assistida

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Cédula de Identidade Profissional emitida pelo conselho de classe (Pessoa física)

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Cédula de Identidade Profissional emitida pelo conselho de classe (Pessoa física)

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

AGRUPAMENTO: SERVIÇOS DE BANCOS DE LEITE E DE TECIDOS

8640-2/14 Serviços de banco de células e tecidos humanos

8690-9/02 Atividades de banco de leite humano

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

AGRUPAMENTO: SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO DE SAÚDE PARA IDOSOS

8711-5/01 Clínicas e residências geriátricas

8711-5/02 Instituições de longa permanência para idosos

8711-5/05 Condomínios residenciais para idosos

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)*

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico ou o protocolo do ano vigente

Taxa de fiscalização sanitária.

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Certificado de responsabilidade técnica emitida pelo conselho de classe (pessoa jurídica)*

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Parecer de aprovação pela Vigilância Sanitária do projeto arquitetônico

Taxa de fiscalização sanitária

*Se for Assistente Social apresentar carteira profissional emitida pelo conselho

AGRUPAMENTO: OUTROS SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO DE SAÚDE

8690-9/03 Atividades de acupuntura

4322-3/01 Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás

6520-1/00 Seguros saúde

6550-2/00 Planos de saúde

7119-7/04 Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho

8690-9/01 Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana

8711-5/03 Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes

8711-5/04 Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS

8720-4/01 Atividade de centros de assistência psicossocial

8720-4/99 Atividades de centros de assistência psicossocial e a saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química

8730-1/01 Orfanatos

8730-1/02 Albergues assistenciais

8730-1/99 Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

8800-6/00 Serviços de assistência social sem alojamento

9700-5/00 Serviços domésticos

Licença inicial / Cadastro

Alvará de localização e funcionamento

Contrato Social

CNPJ (Pessoa Jurídica)

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária.

Renovação da Licença

Alvará de localização e funcionamento

Declaração de atividades desenvolvidas assinado pelo responsável legal ou técnico

Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária

Taxa de fiscalização sanitária