



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Diretoria de Atenção de Vigilância em Saúde

**CLÍNICA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA TOMOGRAFIA ,
RADIOLOGIA EXTRA-ORAL (Panorâmico) E INTRAORAL (Periapical)**

(Alvará inicial ou Renovação)

- Preencher requerimento disponível no site da Prefeitura e no **ESCRITÓRIO DO EMPREENDEDOR**

-Declaração de área utilizada

-Cópia do Alvará de Localização

-Cópia do Alvará Sanitário para renovação

-Cópia do alvará dos Bombeiros – APPCI

-Cópia do Contrato Social e respectivas alterações, quando houver (PJ), -CNPJ na Receita Federal Contemplando as atividades requeridas (CNAE) .

-Certidão atualizada de Inscrição no CRO RS dos Cirurgiões dentistas, Técnicos e Auxiliares,

-Certidão de registro de Pessoa Jurídica com Responsável Técnico no CRO (PJ)

-Declaração de Responsável técnico (CPF/Autônomo).

-Comprovante de imunidade para Hepatite B da equipe profissional

-Certificados de: Desinsetização, Desratização, Limpeza da caixa d água e do ar condicionado. **(DECRETO EST.23.430/74)** com cópia do alvará sanitário da empresa que realizou o trabalho com a respectiva **NOTA FISCAL**

-PMOC para acima de 60.000 BTUs - **LEI FEDERAL Nº 13.589/ 2018.**

-Cópia do contrato com a empresa para o recolhimento dos resíduos de saúde e Alvará Sanitário das mesma e comprovante de pagamento atualizado - **RDC ANVISA 222/2018**

-Comprovante da realização de Teste Biológico da autoclave atualizado emitido por laboratório de análises clínicas.

-Comprovante de revisão técnica atualizado da Autoclave de empresa de assistência técnica reconhecida (deverá possuir CNPJ) com **NOTA FISCAL** da prestação do serviço. –**DISPENSADO SE EQUIPAMENTO FOR NOVO COM MENOS DE 1 ANO.**

-Protocolo de desinfecção e esterilização e higienização dos ambientes, artigos, bancadas e equipamentos do consultório ou clínica com identificação do estabelecimento e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Diretoria de Atenção de Vigilância em Saúde

- Protocolo de gerenciamento de resíduos (descrever o que é descartado e como é feita a classificação dos tipos de resíduos. -
- Descritivo das atividades desenvolvidas com identificação do estabelecimento e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento.
- Listagem dos equipamentos da clínica juntamente com as funções dos funcionários.
- Pagamento de taxa de Alvará Sanitário **(LM 4512/2000)**.

ACRESCENTAR:

-Formulário de Alvará de Saúde (FAS) completamente preenchido e assinado pelo RT ou Supervisor radiológico

- a) Ficha reduzida do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Estabelecimentos de Saúde - CNES, emitido através do site do mesmo;
- b) Cópia do Projeto de Proteção Radiológica/Blindagem-Fornecido por Empresa contratada pelo requerente
- c) Cópia do Termo de Aprovação do Projeto Arquitetônico do estabelecimento emitidos pela Vigilância Sanitária com layout – **RDC 50/2002**
- d) Cópia de Contrato com empresa de Monitoração Individual dos funcionários com relatório de dosimetria dos três últimos meses
- e) Levantamento radiométrico atualizado - validade 4 anos se não houver alterações no espaço físico , nas instalações ou reparo técnico no equipamento
- f) Certificado de Blindagem do Cabeçote (teste de radiação de fuga). Anexar Certificado de Calibração dos instrumentos de medida emitido por laboratório do CNEN ou por laboratório reconhecido pelo CNEN;
- g) Relatório dos testes de Controle de Qualidade emitido por especialista em Física do Radiodiagnóstico, com validade em vigor, referentes a legislação vigente, conforme ramo de atividades:

OBSERVAÇÃO: De acordo com as especificidades dos ramos de atividades, poderá a critério da fiscalização sanitária requerer documentos complementares no processo de licenciamento sanitário do estabelecimento.

REVISADO EM AGOSTO DE 2022.