

ANEXO X

Informações em Vigilância Sanitária

Modelo de Formulário e Anexos



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

Prefeitura Municipal de Americana
Secretaria de Saúde – Vigilância Sanitária

INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBSERVAR INSTRUÇÕES ANTES DE PREENCHER ESTE FORMULÁRIO

I – INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE

1. Nº DO PROTOCOLO	2. DATA DO PROTOCOLO
3. Nº DO PROCESSO MÃE	

II - SOLICITAÇÃO

4. 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 CNAE	DESCRİÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA DE INTERESSE À SAÚDE DO ESTABELECIMENTO	
4 B. Nº CEVS – CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		

5. TIPO DE SOLICITAÇÃO - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

CADASTRO / LICENÇA FUNCIONAMENTO INICIAL	CANCELAMENTO DE LICENÇA FUNCIONAMENTO / DESATIVAÇÃO DO CEVS
RENOVAÇÃO DE LICENÇA FUNCIONAMENTO	REATIVAÇÃO DO CEVS
SEGUNDA VIA DE LICENÇA FUNCIONAMENTO	ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS - ASSINALE NO ITEM 6, ABAIXO, O(S) TIPO(S) DE ALTERAÇÃO(S)

6. TIPO DE ALTERAÇÃO - ASSINALE A(S) OPÇÃO(S) ABAIXO:

ENDEREÇO		
ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	OU	BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
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
FUSÃO OU INCORPORAÇÃO OU CISÃO OU SUCESSÃO		REGISTRE O CNPJ ANTERIOR

III - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

7. RAZÃO SOCIAL / NOME	
8. NOME FANTASIA	
9. CNPJ / CPF	10. NATUREZA JURÍDICA: PESSOA FÍSICA OU PESSOA JURÍDICA

IV - LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

11. LOGRADOURO	12. NÚMERO		
13. COMPLEMENTO	14. BAIRRO		
15. UF	16. NOME MUNICÍPIO		
17. CEP	18. DDD	19. TELEFONE	20. FAX
21. ENDEREÇO ELETRÔNICO			

V - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

22. POSSUI:	A. PISCINA DE USO COLETIVO?	SIM	NÃO
	B. DISPENSAÇÃO DE PRODUTOS DE CONTROLE ESPECIAL?	SIM	NÃO



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

**Prefeitura Municipal de Americana
Secretaria de Saúde – Vigilância Sanitária**



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

Prefeitura Municipal de Americana Secretaria de Saúde – Vigilância Sanitária

V - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO (CONT.)

23. 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:

24. TIPO - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO E REGISTRE, SE FOR O CASO, A INFORMAÇÃO SOLICITADA:

MATRIZ / MANTENEDORA

FILIAL / MANTIDO - INFORME CNPJ MATRIZ
/MANTENEDORA, NO CASO DE FILIAL:

25. ESFERA ADMINISTRATIVA - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

PRIVADO

FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

26. NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO - ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

SINDICATO

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AUTARQUIAS

COOPERATIVA

ADMINISTRAÇÃO DIRETA - SAÚDE

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - FUNDAÇÃO PÚBLICA

FUNDAÇÃO PRIVADA

ADMINISTRAÇÃO DIRETA - OUTROS ÓRGÃOS

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - EMPRESA PÚBLICA

EMPRESA

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PÚBLICA

EMPRESA DE ECONOMIA MISTA

ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS

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

UNIVERSITÁRIA

ESCOLA SUPERIOR ISOLADA

AUXILIAR DE ENSINO

NÃO POSSUI UNIDADE DESSE TIPO

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

PRÓPRIOS

C/ VÍNCULO

AUTÔNOMOS

TERCEIRIZADOS

TOTAL

VI - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS: LEGAL E TÉCNICOS

29. NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL

C P F

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - CBO

30. RESPONSÁVEL TÉCNICO

C P F

SIGLA CONS. PROF.

UF

Nº INSCRIÇÃO CONSELHO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - CBO

31. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 01

C P F

SIGLA CONS. PROF.

UF

Nº INSCRIÇÃO CONSELHO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - CBO

32. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 02

C P F

SIGLA CONS. PROF.

UF

Nº INSCRIÇÃO CONSELHO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - CBO



gente e assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informa??es prestadas neste formul?rio e

Assinatura do Respons?vel Legal Assinatura Respons?vel T?cnico

Assin. Resp. T?cn. Subst. 02 Assin. Resp. T?cn. Subst. 03

SIVISA Sistema de Informa?o em Vigil?ncia Sanit?ria

Prefeitura Municipal de Americana

Secretaria de Sa?de – Vigil?ncia Sanit?ria

33. RESPONS?VEL T?CNICO SUBSTITUTO 03

C P F

SIGLA CONS. PROF.

UF

N? INSCRI?O CONSELHO

C?DIGO E DESCRI?O DA CLASSIFICA?O BRASILEIRA DE OCUPA?OES - CBO

VII – ANEXOS

34. REGISTRE O N?MERO DE FOLHAS, SEGUNDO OS ANEXOS UTILIZADOS PARA COMPLEMENTA?O DAS INFORMA?OES DESTE FORMUL?RIO:

____ ATIVIDADE RELACIONADA A
PRODUTOS DE INTERESSE DA SA?DE

____ ATIVIDADE DE PRESTA?O DE
SERVI?O DE SA?DE

____ EQUIPAMENTOS DE SA?DE