



**SIVISA** - *Sistema de Informação em Vigilância Sanitária*

Prefeitura Municipal de Americana  
Secretaria de Saúde – Vigilância Sanitária

# 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

## EQUIPAMENTOS DE SAÚDE

### ANEXO DAS INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBSERVAR INSTRUÇÕES ANTES DE PREENCHER ESTE FORMULÁRIO

ESTE ANEXO DESTINA-SE SOMENTE A EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

Fl. \_\_ / \_\_

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

1. N.º DO PROTOCOLO	2. DATA DO PROTOCOLO
3. N.º DO PROCESSO MÃE	

#### II - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO – REGISTRAR OS MESMOS DADOS DO FORMULÁRIO AO QUAL PERTENCE ESTE ANEXO

7. RAZÃO SOCIAL / NOME	
8. NOME FANTASIA	
9. CNPJ / CPF	4.B. N.º CEVS DO ESTABELECIMENTO, SE HOVER

#### III – EQUIPAMENTOS DE INTERESSE À SAÚDE – CONSULTAR TABELA DE TIPOS DE EQUIPAMENTOS NAS INSTRUÇÕES

EQ. 01.		
CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A
CARACTERÍSTICA B	CARACTERÍSTICA C	CARACTERÍSTICA D
EQ. 02.		
CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A
CARACTERÍSTICA B	CARACTERÍSTICA C	CARACTERÍSTICA D
EQ. 03.		
CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A
CARACTERÍSTICA B	CARACTERÍSTICA C	CARACTERÍSTICA D
EQ. 04.		
CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A
CARACTERÍSTICA B	CARACTERÍSTICA C	CARACTERÍSTICA D
EQ. 05.		
CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A
CARACTERÍSTICA B	CARACTERÍSTICA C	CARACTERÍSTICA D
EQ. 06.		



## SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

Prefeitura Municipal de Americana  
Secretaria de Saúde - Vigilância Sanitária

CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A		

**EQ. 07.**

CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A		

**EQ. 08.**

CÓD.	NÚMERO CEVS	CARACTERÍSTICA A		



# SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

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

### IV – RESPONSÁVEL TÉCNICO POR EQUIPAMENTO

A. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO

C P F

CONS. PROF.  
CBO

UF

Nº INSCRIÇÃO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES -

ASSINALE O(S) NÚMERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8

B. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO

C P F

CONS. PROF.  
CBO

UF

Nº INSCRIÇÃO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES -

ASSINALE O(S) NÚMERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8

C. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO

C P F

CONS. PROF.  
CBO

UF

Nº INSCRIÇÃO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES -

ASSINALE O(S) NÚMERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8

D. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO

C P F

CONS. PROF.  
CBO

UF

Nº INSCRIÇÃO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES -

ASSINALE O(S) NÚMERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8

E. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO

C P F

CONS. PROF.  
CBO

UF

Nº INSCRIÇÃO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES -

ASSINALE O(S) NÚMERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8

F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO

C P F

CONS. PROF.  
CBO

UF

Nº INSCRIÇÃO

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES -

s, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informa??es aqui prestadas.

Local

Data

Resp. T?cn. A Assin. Resp. T?cn. B Assin. Resp. T?cn. C

Resp. T?cn. F Assin. Resp. T?cn. G Assin. Resp. T?cn. H

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

## Prefeitura Municipal de Americana

### Secretaria de Sa?de - Vigil?ncia Sanit?ria

ASSINALE O(S) N?MERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDI??O DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8

G. \_\_\_\_\_

RESPONS?VEL T?CNICO

C P F

\_\_\_\_\_

CONS. PROF.  
CBO

UF N? INSCRI??O

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

ASSINALE O(S) N?MERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDI??O DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8

H. \_\_\_\_\_

RESPONS?VEL T?CNICO

C P F

\_\_\_\_\_

CONS. PROF.  
CBO

UF N? INSCRI??O

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

ASSINALE O(S) N?MERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) INFORMADO(S) NO ANVERSO,  
SEGUNDO A CONDI??O DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):

PRINCIPAL	1	2	3	4	5	6	7	8
SUBSTITUTO	1	2	3	4	5	6	7	8