



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde**  
**Vigilância Sanitária**

# **MANUAL DE PROCEDIMENTOS ALVARÁ SANITÁRIO**

**TIMÓTEO**  
**JULHO/2019**



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>Nº001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

## Sumário

ACADEMIAS .....	4
ALBERGUE ASSISTENCIAL / CASA DE APOIO / CASA LAR.....	4
CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA .....	5
CLÍNICA DE PSICOLOGIA .....	5
CONSULTÓRIOS DE PSIQUIATRIA.....	6
CLÍNICAS DE RADIODIAGNÓSTICO .....	6
CLÍNICAS VETERINÁRIAS .....	7
CLÍNICAS MÉDICAS.....	7
CLÍNICAS ou CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS.....	8
CLUBES SOCIAIS.....	8
COMÉRCIO DE PRODUTOS LABORATORIAIS .....	9
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES .....	9
CONSULTÓRIO DE FISIOTERAPIA .....	10
CONSULTÓRIOS DE PSICOLOGIA .....	10
CONSULTÓRIOS MÉDICOS.....	11
CRECHE / ORFANATO .....	11
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS .....	12
EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS (DEDETIZAÇÃO, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA, ETC.).....	13
ESTABELECIMENTOS DE ALIMENTO .....	14
ESTABELECIMENTO DE ENSINO .....	15
FARMÁCIAS E / OU DROGARIAS .....	15
FUNERÁRIAS .....	16
HOTEIS E MOTEIS.....	16
INDÚSTRIA DE ALIMENTOS .....	17
LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS.....	18
LABORATÓRIOS DE PRÓTESE DENTÁRIA .....	18
ÓTICAS .....	19
POSTO DE COLETA.....	19
SALÃO DE BELEZA / CLÍNICA DE ESTÉTICA.....	20
SOLICITAR AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO .....	21
TALONÁRIOS DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA “B”, “B2” E RETINÓIDES.....	22



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**Para abertura do processo, o interessado deverá apresentar cópia e original dos seguintes documentos comuns a todas as atividades para 1º ALVARÁ SANITÁRIO:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado;
- Cópia do Contrato Social e do CNPJ;
- Comprovante de endereço;
- Cópia da Identidade (RG) e CPF;

**Além dos documentos acima, deverá ser acrescentado ao processo àqueles específicos da atividade, conforme previsto neste Manual.**



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

Nº001	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**OS DOCUMENTOS ESPECÍFICOS LISTADOS ABAIXO DEVERÃO SER ENTREGUES CONFORME A ATIVIDADE EXERCIDA PELO ESTABELECIMENTO:**

**ACADEMIAS**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo o memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da carteira profissional do Responsável Técnico.
- Cópia do Certificado da academia no Conselho Regional de Educação Física atualizado.
- PGRSS – Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde.

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado;
- Cópia do Certificado da academia no Conselho Regional de Educação Física atualizado.

**ALBERGUE ASSISTENCIAL / CASA DE APOIO / CASA LAR**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo o memorial descritivo;
- Cópia do PGRS (Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos) (a partir de 2008).
- 

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

Nº001	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Fisioterapia atualizado;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Fisioterapia atualizado.

**CLÍNICA DE PSICOLOGIA**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>Nº001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **CONSULTÓRIOS DE PSIQUIATRIA**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.

### **CLÍNICAS DE RADIODIAGNÓSTICO**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do Laudo Radiométrico;
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Medicina atualizado;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Medicina atualizado;
- Cópia do Laudo Radiométrico atualizado.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>Nº001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### CLÍNICAS VETERINÁRIAS

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do Laudo Radiométrico em caso de Raios - X;
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Medicina Veterinária atualizado;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Medicina Veterinário atualizado;
- Cópia do Laudo Radiométrico em caso de Raios-X atualizado.

### CLÍNICAS MÉDICAS

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do Laudo Radiométrico em caso de Raios - X;
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Medicina atualizado;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia do Registro da Clínica no Conselho Regional de Medicina atualizado;
- Cópia do Laudo Radiométrico em caso de Raios-X atualizado.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

N°001	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**CLÍNICAS OU CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do Laudo Radiométrico em caso de Raios - X;
- Cópia do Contrato Social e do CNPJ;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia do Laudo Radiométrico em caso de Raios-X atualizado.

**CLUBES SOCIAIS**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável.

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.





**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

Nº001	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**COMÉRCIO DE PRODUTOS LABORATORIAIS**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Caso o proprietário possua registro em algum conselho de classe, trazer cópia da carteira profissional. Caso contrário, trazer cópia do CPF e do RG;

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.

**COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do Registro do estabelecimento e do responsável técnico no conselho regional de odontologia, conforme resolução CFO 63/2005;
- Caso o proprietário possua registro em algum conselho de classe, trazer cópia.

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **CONSULTÓRIO DE FISIOTERAPIA**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.

### **CONSULTÓRIOS DE PSICOLOGIA**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>Nº001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **CONSULTÓRIOS MÉDICOS**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.

### **CRECHE / ORFANATO**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo o memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia do PGRS (Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia de Alteração Contratual;



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia da Carteira de trabalho do responsável Técnico assinada (quando o mesmo não for o proprietário), páginas da identificação e da assinatura do contrato;
- Cópia da Autorização de Funcionamento junto à ANVISA (paga);
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia;
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia de Alteração Contratual;
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS (DEDETIZAÇÃO, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA, ETC.)**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo o memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia da Carteira de trabalho do Responsável Técnico assinado (quando o mesmo não for o proprietário), páginas da identidade e da assinatura do contrato;
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do conselho regional do referido responsável: Biólogo, Engenheiro Agrônomo, Engenheiro Florestal, Engenheiro Químico, Farmacêutico, Médico Veterinário e Químico;
- Cópia do registro da empresa no respectivo conselho de classe de um dos profissionais habilitados acima;
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) a partir de 2008.

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia de Alteração Contratual;
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional do referido responsável técnico.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

Nº001	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **ESTABELECIMENTOS DE ALIMENTO**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável; *(A APROVAÇÃO É EXIGIDA SOMENTE PARA AS INDÚSTRIAS OU FÁBRICAS DE ALIMENTOS)*;
- Cópia do Certificado do Curso de Boas Práticas de Manipulação de acordo com a RDC 216/04, fornecido por pessoa ou órgão competente;
- Cópia do contrato da empresa ou cópia da carteira de trabalho assinada com o funcionário capacitado nas boas práticas de manipulação comprovando o vínculo empregatício.
- Cópia do documento atualizado do veículo utilizado para o transporte dos produtos juntamente com cópia da CNH do funcionário responsável pelo transporte.

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.

#### **Apresentar a Vigilância Sanitária no ato da inspeção:**

- Laudo de controle de pragas e vetores atualizados e realizados por empresa especializada e que possua Alvará Sanitário;
- Atestado de saúde dos funcionários atualizado, com avaliação clínica ( aferição da pressão, batimentos cardíacos, avaliação e descrição critérios da pele, suas adjacências e cavidade bucal) e avaliação específica (hemograma, hepatite A, exame de fezes – enteroparasitos, VDRL – sífilis).
- Manual de Boas Práticas e Procedimentos Operacionais Padronizados com respectiva Responsabilidade Técnica emitida pelo profissional responsável pelos documentos.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>Nº001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo o memorial descritivo;
- Cópia do PGRS (Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.

### **FARMÁCIAS E / OU DROGARIAS**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia;
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia de Alteração Contratual;
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **FUNERÁRIAS**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico (em caso de tanatopraxia);
- Cópia do PGRSS (Plano Gerenciamento Resíduos Serviços Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.

### **HOTEIS E MOTEIS**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia do PGRS (Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.





**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo, aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Cópia do contrato da empresa com responsável técnico ou cópia da carteira assinada;
- Cópia do Laudo do Controle de Pragas e Vetores atualizados;
- Cópia do Manual de Boas Práticas e dos POP's (Procedimentos Operacionais Padronizados);
- Cópia de Atestado de Saúde dos funcionários atualizado;
- Cópia do documento atualizado do veículo utilizado para o transporte dos produtos juntamente com cópia da CNH do funcionário responsável pelo transporte.

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento atualizado.
- Cópia do documento atualizado do veículo utilizado para o transporte dos produtos juntamente com cópia da CNH do funcionário responsável pelo transporte, CASO OCORRIDA ALTERAÇÃO.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>Nº001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico;
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia;
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização atualizado e Cópia de Alteração Contratual (se houver);
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia atualizado.

### LABORATÓRIOS DE PRÓTESE DENTÁRIA

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da Carteira Profissional do responsável técnico;
- Cópia da carteira de trabalho do responsável técnico assinado (quando o mesmo não for o proprietário), páginas da identificação e da assinatura do contrato;
- Cópia do registro da empresa no Conselho Regional de Odontologia (Federal ou Regional) conforme Resolução CFO 63/2005 Art. 93, 94 alínea C;
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008)

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização atualizado e Cópia de Alteração Contratual (se houver);
- Cópia do registro da empresa no respectivo conselho de classe.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>Nº001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

### **ÓTICAS**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização atualizado e Cópia de Alteração Contratual (se houver);

### **POSTO DE COLETA**

#### **1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da carteira profissional do responsável técnico;
- Cópia da carteira de trabalho do responsável técnico assinada (quando o mesmo não for o proprietário), páginas da identificação e da assinatura do contrato;
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia;
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

#### **Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização atualizado e Cópia de Alteração Contratual (se houver);
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do Conselho Regional de Farmácia.



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

N°001	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

**SALÃO DE BELEZA / CLÍNICA DE ESTÉTICA**

**1º Alvará Sanitário:**

- Cópia da Planta Baixa na escala 1:50 (construção, ampliação e/ou reforma), contendo memorial descritivo e aprovada pelo órgão responsável;
- Cópia da carteira profissional do responsável técnico (em caso de clínica de estética com procedimento sob responsabilidade médica);
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do respectivo conselho de classe (em caso de clínica de estética com procedimento sob responsabilidade médica);
- Cópia do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) (a partir de 2008).

**Renovação do Alvará Sanitário:**

- **Formulário Único** - Requerimento de Alvará Sanitário/Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo responsável técnico;
- Cópia do Alvará de Localização atualizado e Cópia de Alteração Contratual (se houver);
- Certificado de Responsabilidade Técnica (CRT) do respectivo conselho de classe (em caso de clínica de estética com procedimento sob responsabilidade médica).



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, N° 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

<b>N°001</b>	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

## **SOLICITAR AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO**

### **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAR AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO**

<b>Assunto da petição (protocolo on-line)</b>	<b>Documento a ser anexado virtualmente</b>
<b>Concessão de AFE de farmácias e drogarias</b>	Licença Sanitária ou Relatório de Inspeção, ambos emitidos pelo Órgão Sanitário competente. O documento deve ser referente ao ano corrente, e seus dados devem estar atualizados, contemplando as atividades realizadas pela empresa.
<b>Renovação de AFE de farmácias e drogarias</b>	
<b>Alteração de AFE, exceto de responsável técnico</b>	
<b>Alteração na AFE por mudança de responsável técnico</b>	Licença Sanitária do ano corrente, emitida pelo Órgão Sanitário competente, contemplando os dados do novo Responsável Técnico.
<b>Cancelamento a pedido</b>	Cópia do documento de baixa ou alteração de objeto social na Junta Comercial
<b>Reconsideração de Indeferimento</b>	Documento que fundamenta o pedido
<b>Retificação de Publicação</b>	



**Prefeitura Municipal de Timóteo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Departamento de Vigilância em Saúde /Vigilância Sanitária**  
Praça 29 de Abril, Nº 198, Bairro Centro Sul (31) 3847- 7633

Nº001	<b>PROCEDIMENTO INTERNO LISTA DE DOCUMENTOS</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>VERSÃO</b>
	<b>ALVARÁ SANITÁRIO</b>	<b>00/2019</b>	<b>1.0</b>

## **TALONÁRIOS DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA “B”, “B2” E RETINÓIDES**

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRO NA VISA DE PROFISSIONAIS E INSTITUIÇÕES DE SAÚDE, PARA REQUISIÇÃO DE NUMERAÇÃO PARA CONFECÇÃO DOS TALONÁRIOS DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA “B”, “B2” E RETINÓIDES**

### **Xerox de todos os documentos:**

- Carteira do Conselho de Classe;
- CPF;
- Carteira de Identidade;
- Comprovante de endereço da clínica ou consultório;
- Carimbo do profissional;
- Se terceiros: trazer procuração específica.

**OBS:** O fornecimento dos Talonários de Notificação de Receita “A” (cor amarela) e Talidomida (cor branca) está sob a responsabilidade da **SRS** (Secretaria Regional de Saúde) em Coronel Fabriciano.