



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

ABERTURA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

\* **Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- ( ) Contrato Social
- ( ) Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- ( ) Contrato de Trabalho do Responsável Técnico com o estabelecimento quando este não fizer parte do quadro social da empresa
- ( ) Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe
- ( ) Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros
- ( ) Nota Fiscal de compra do equipamento
- ( ) Contrato de manutenção preventiva/corretiva do equipamento
- ( ) Certificado de Blindagem de Radiofrequência
- ( ) Projeto Básico de Arquitetura aprovado
- ( ) Termo de responsabilidade de conclusão da obra (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- ( ) Anotação da responsabilidade técnica (ART) de **execução** da obra
- ( ) Comprovante de endereço
- ( ) Formulário de Rotinas e Protocolos do **SETOR DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA** (disponível em Formulários – Site SUVISA)

**Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário.**

**Antes de apresentar os documentos observar a validade dos mesmos. Documentos com data de validade expirada não serão aceitos**

Obs.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_