



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

ABERTURA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

CLÍNICAS DE MEDICINA DO TRABALHO (SAÚDE OCUPACIONAL)

CLÍNICAS DE EXAMES DO DETRAN

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

- ( ) Contrato Social
- ( ) Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- ( ) Contrato de trabalho do Responsável Técnico (RT), quando este não fizer parte do quadro social da empresa
- ( ) Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitido pelo Conselho de Classe
- ( ) Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros
- ( ) Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (disponível em Formulários – Site SUVISA)
- ( ) 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

**Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário (Conforme Portaria MS Nº 2048/2002).**

**Antes de apresentar os documentos observar a validade dos mesmos.**

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

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

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



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

ABERTURA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

CLÍNICAS DE MEDICINA DO TRABALHO (SAÚDE OCUPACIONAL)

CLÍNICAS DE EXAMES DO DETRAN

**Documentos com data de validade expirada não serão aceitos**

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

\_\_\_\_\_

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

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