



VIGILÂNCIA SANITÁRIA ALVARÁ DE SAÚDE

Rua Ernesto Alves, 746 – Centro

Fone: (51) 3715 1546

e-mail: vig_sanitaria@santacruz.rs.gov.br

Central de Alvarás – SEDET

Avenida Independência, 100 – Centro Fone 3690 4134

e-mail: alvaras@santacruz.rs.gov.br

DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA

Nº do formulário	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICOS POSTO DE COLETA	Obrigatório	Onde Encontrar
	INICIAL, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES		
01	Formulário Anexo II	SIM	Pasta Formulários e Declarações
02	CNPJ = Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica	SIM	Site CONSULTA CNPJ – RF
04	Cópia do Contrato Social	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
05	CPF ou RG do proprietário ou responsável.	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
08	Alvará de Bombeiros ou Declaração de Isenção de Alvará de Bombeiros para empresas de Baixo Risco(ver modelo em Formulários e Declarações).	SIM	Pasta Formulários e Declarações
07	Conta de Água ou Luz	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
18	Laudo de Limpeza da Cx água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
42	Cópia do Certificado de Curso Profissionalizante para a atividade pretendida ou Curso Técnico;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
151	Comprovação de vínculo com o laboratório de Análise Clínicas(em caso de Posto de Coleta)	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
80	Relação dos funcionários (formação técnica, com respectivo registro no Conselho Profissional).	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
152	Listagem dos contratos com os laboratórios com os quais possui convenio;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
87	Manual de Boas Práticas e/ou Procedimento Operacional Padrão – POP's, das atividades desenvolvidas;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
153	Plano de Gerenciamento de Resíduos, conf. RDC 306/04 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA.	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
	RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO		
01	Formulário Anexo II	SIM	Pasta Formulários e Declarações
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
18	Laudo de Limpeza da Cx água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
08	Alvará de Bombeiros ou Declaração de Isenção de Alvará de Bombeiros para empresas de Baixo Risco(ver modelo em Formulários e Declarações).	SIM	Pasta Formulários e Declarações
42	Cópia do Certificado de Curso Profissionalizante para a	SIM	Á CARGO DO

	atividade pretendida ou Curso Técnico;		SOLICITANTE	
151	Comprovação de vínculo com o laboratório de Análise Clínicas(em caso de Posto de Coleta)	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE	DO
80	Relação dos funcionários (formação técnica, com respectivo registro no Conselho Profissional).	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE	DO
152	Listagem dos contratos com os laboratórios com os quais possui convenio;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE	DO
87	Manual de Boas Práticas e/ou Procedimento Operacional Padrão – POP's, das atividades desenvolvidas;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE	DO
153	Plano de Gerenciamento de Resíduos, conf. RDC 306/04 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA.	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE	DO

—

—