



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 PATOLOGIA CLÍNICA INICIAL , ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES	Obrigatório	Onde Encontrar
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
28	Comprovação de Responsabilidade Técnica por venda de medicamentos e/ou vacinas (declaração do Médico Veterinário ou Certificado de Regularidade do CRMV) ou apresentação de cópia de carteira profissional para autônomos (consultórios);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
117	Relação e cópia dos contratos com os serviços terceirizados;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
74	Registro da manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos utilizados;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde - RSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
30	Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
76	Registros de Treinamento de funcionários;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
77	Plano de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
78	Programa de Controle de Saúde Ocupacional (PCMSO);	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
80	Relação dos funcionários (formação técnica, com respectivo registro no Conselho Profissional).	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
28	Comprovação de Responsabilidade Técnica por venda de medicamentos e/ou vacinas (declaração do Médico Veterinário ou Certificado de Regularidade do CRMV) ou apresentação de cópia de carteira profissional para autônomos (consultórios);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
117	Relação e copia dos contratos com os serviços terceirizados;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
74	Registro da manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos utilizados;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde - RSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
30	Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
76	Registros de Treinamento de funcionários;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
77	Plano de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
78	Programa de Controle de Saúde Ocupacional (PCMSO);	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
80	Relação dos funcionários (formação técnica, com respectivo registro no Conselho Profissional).	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

