

# **CLÍNICA DE VACINAÇÃO HUMANA**

## **1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico e um substituto, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia da carteira profissional do conselho de classe do RT.
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde –CNES;
- Cópia da capacitação dos profissionais envolvidos nos processos de vacinação;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água) ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);