



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: ____ . ____ . ____ / ____ - ____ MUNICÍPIO: _____

CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA, EQUIPAMENTO EXTRA ORAL /
PANORÂMICO / TOMOGRAFIA E RAIOS X PERIAPICAL

* **Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- Contrato Social (**somente se houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado**)
- Contrato de Trabalho do Responsável Técnico com o estabelecimento quando este não fizer parte do quadro social da empresa (**somente se houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado**)
- Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe
- Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros
- Comprovantes de manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos realizados no ano anterior
- Relatórios de dosimetria pessoal (**dose ocupacional dos últimos 3 meses**)
- Controle de qualidade dos equipamentos (**protocolos de agendamento serão analisados pela área técnica**)
- Cadastro de Equipamentos de Radiodiagnóstico Médico/Odontológico (disponível em Formulários – Site SUVISA)
- Baixa de Aparelho de Radiodiagnóstico – Caso haja aparelhos desativados (disponível em Formulários – Site SUVISA)
- Levantamento Radiométrico da sala (deverá ser apresentado de 4 em 4 anos ou caso haja alguma alteração) – **Observar a data da realização das medidas e estar atento a data de revalidação do mesmo**
- Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (disponível em Formulários – Site SUVISA)
- Comprovante de endereço
- Documento de licenciamento de veículo (**para unidades móveis**)

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

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____