

**Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gabinete  
Coordenação de Atendimento ao Público**

**CHEK-LIST PARA ABERTURA DE CLÍNICA DE PREPARAÇÃO DE CORPOS**

**RAZÃO SOCIAL/** \_\_\_\_\_

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

**CLÍNICA DE PREPARAÇÃO DE CORPOS EMPRESA PRIVADA**

**\* Apresentar cópias dos seguintes documentos:**

- Contrato Social
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Contrato de Trabalho do responsável técnico (Médico) e Auxiliar Técnico, quando estes não fizerem parte do quadro social da Instituição
- Documento emitido pelo conselho de Medicina atribuindo responsabilidade técnica pelo estabelecimento (lei Federal nº 6839/80);
- Certificado de conformidade do corpo de bombeiros ( Lei Estadual nº16.140/2007, art.128);
- Comprovante do curso de formação do Técnico Auxiliar do Médico;
- Plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde – PGRSS – RDC - Nº 306/04;
- Documento que comprove a regularidade junto ao órgão ambiental competente;
- livro ata de conservação de restos mortais humanos para a abertura na CMFSIS;
- Projeto Básico de Arquitetura aprovado junto a Coordenação de Avaliação de
- Projetos Arquitetônicos da SUVISA;
- Termo de responsabilidade de conclusão da obra assinado na presença do servidor ou com reconhecimento de firma, preenchido em duas vias (RDC 51/2010 Art. 24)
- Anotação da responsabilidade técnica (ART) de **execução** do projeto aprovado;
  
- Comprovante de endereço.

**\*Será realizado inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário.**

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

**CONFERIDO**

**POR:** \_\_\_\_\_

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