



**CHECK-LIST – RENOVAÇÃO**

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA \_\_\_\_\_

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

**CLINICA ODONTOLÓGICA E  
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO COM RAIOS X INTRA ORAL**

**\* Apresentar os seguintes documentos atualizados (cópia autenticada ou documento original):**

**Específicos para pessoa Física:**

- Documentos pessoais (RG e CPF)
- Documento que comprove a Regularidade emitida pelo Conselho de Classe

**Específicos para pessoa Jurídica:**

- Contrato Social (quando houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Contrato de Trabalho do Responsável Técnico com o estabelecimento quando este não fizer parte do quadro social da empresa (quando houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- Documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe
- Licença Ambiental
- Documento de licenciamento de veículo (**para unidades móveis**)

**Além dos documentos específicos listados acima apresentar ainda:**

- Certificado do Corpo de Bombeiros
- Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)
- Comprovante de endereço
- 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**)

**Atenção: No caso de Clínica com vários consultórios, se pessoa física, cada sala deverá possuir um Alvará Sanitário. Se optar por um Alvará único para todas as salas a mesma deverá ser pessoa jurídica e apresentar documento que comprove a Responsabilidade Técnica emitida pelo Conselho de Classe.**

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

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

CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_

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