



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



Superintendência de Vigilância em Saúde
Gabinete
Coordenação de Atendimento ao Público

CHECK-LIST – RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL/_____

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

CLINICA RADIOLOGIA MEDICA, RAIOS-X MEDICO, MAMOGRAFIA,
TOMOGRAFIA, FLUOROSCOPIA

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

- Contrato Social (somente se houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- Contrato de Trabalho do Responsável Técnico com 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 do Corpo de Bombeiros
- Licença Ambiental
- 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
- Controle de Qualidade do equipamento (**protocolos de agendamento serão analisados pela área técnica**)
- Comprovantes de manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos realizados no ano anterior
- Relatórios de dosimetria pessoal (**dose ocupacional dos últimos 3 meses**)
- 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**)
- 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**)
- Formulário de Rotinas e Protocolos do **SETOR DE TOMOGRAFIA** (**disponível em Formulários – Site SUVISA**)

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

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____