



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: _____

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

RADIOTERAPIA E MEDICINA NUCLEAR

* 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
- Licença Ambiental
- Formulário para registro das atividades existentes nos serviços de saúde (disponível em Formulários – Site SUVISA)
- Comprovante de endereço

***** **DEMAIS DOCUMENTOS SERÃO SOLICITADOS PELA ÁREA TÉCNICA** *****

**** **Coordenação de Monitoramento e Fiscalização de Radiação Ionizante**
– 3201-9242.****

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

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

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____