

## **Comunidade Terapêutica**

- **Formulário de cadastro/requerimento preenchido e assinado em duas vias;**
- **Cópia do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ), se pessoa jurídica;**
- **Cópia do contrato social, se pessoa jurídica;**
- **Cópia do alvará de localização;**
- **Cópia do alvará sanitário anterior, no caso de renovação;**
- **Cópia do alvará de prevenção e proteção contra incêndio (APPCI);**
- **Cópia do Certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água;**
- **Cópia do Certificado de dedetização e desratização;**
- **Cópia do comprovante de limpeza e manutenção do ar condicionado;**
- **Cópia do contrato com Profissional de Saúde de nível superior, responsável pelo Programa Terapêutico, e capacitado para o atendimento de usuários de Substâncias psicoativas em cursos reconhecidos e Cópia da Carteira do Conselho Profissional;**
- **Cópia do Programa Terapêutico**
- **Declaração do responsável técnico pela nutrição e cópia atualizada do cardápio com carimbo e assinatura da nutricionista;**
- **Relação dos profissionais contendo os respectivos horários de trabalho, comprovação do vínculo formal de trabalho e a documentação que os habilita ao exercício da profissão;**
- **Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;**
- **Cópia do contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde – RSS;**