

Consultório Odontológico SEM RAIOS-X

- 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 da carteira de identidade e CPF
- 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 da comprovação de responsabilidade técnica com registro do estabelecimento junto ao CRO/RS (para clínicas) ou apresentação de carteira profissional para autônomos (consultórios);
- Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde- RSS;
- Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;
- Laudo técnico de funcionamento da autoclave;
- Comprovante de controle biológico da autoclave (clean test);
- Cópia do Procedimento Operacional Padrão (POP) do procedimento de limpeza e esterilização dos materiais odontológicos;
- Escala de recursos humanos e carteira vacinal dos funcionários;