

Documentos para Emissão/Renovação de Alvará Sanitário:

Estabelecimentos de Interesse à Saúde:

- Salões de beleza, cabeleireiros, manicures, pedicures, barbearias:

1. Requerimento padrão solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado) e/ou CPF;
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
5. Carteira de vacina atualizada contra Hepatite B e tétano;
6. Alvará de Prevenção e Combate à Incêndio válido.

-Serviços de podologia, massagem, estética, cosmética e congêneres:

1. Requerimento padrão solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado) e/ou CPF;
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
5. Carteira de vacina atualizada contra Hepatite B e tétano;
6. Comprovante da Coleta e destinação final dos resíduos, nos casos de procedimentos que geram resíduos;
7. Alvará de Prevenção e Combate à Incêndio válido;
8. Cópia do certificado de conclusão do curso;

-Serviços de Tatuagem e Piercing:

1. Requerimento padrão solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado) e/ou CPF;
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
5. Carteira de vacina atualizada contra Hepatite B e tétano;
6. Alvará de Prevenção e Combate à Incêndio válido;
7. Comprovante da Coleta e destinação final dos resíduos, nos casos de procedimentos que geram resíduos;
8. Termo de responsabilidade do profissional pelo serviço de tatuagem e/ou piercing (se o profissional não for proprietário);

-Comércio varejista de produtos ópticos (ópticas) e Comércio de óculos de proteção solar:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e Responsável Técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ da empresa atualizado.
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Alvará de Prevenção e Combate à Incêndio válido;
5. Certificado de conclusão do óptico responsável;
6. Contrato de responsabilidade técnica, firmado entre o óptico e a empresa, com assinaturas reconhecidas por tabelião e cópia autenticada do contrato de trabalho, e em se tratando de responsabilidade do diretor ou sócio-proprietário, apresentação da Declaração de

responsabilidade técnica.

7. Cópia do contrato ou declaração de prestação de serviços do laboratório que confecciona as lentes de grau; (Se este serviço for terceirizado);

-Laboratório para confecção de prótese dentária:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e Responsável Técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ, (com endereço atualizado)
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Registro do estabelecimento no CRO (para pessoa jurídica);
5. Comprovante de controle integrado de pragas;
6. Alvará de Prevenção e Combate à Incêndio válido;
7. Carteira Profissional dos protéticos emitido pelo CRO.

-Escolas de educação infantil:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e Responsável Técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do Alvará sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
3. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;
4. Comprovante de controle integrado de pragas;
5. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
6. Cópia do cartão do CNPJ atualizado;
7. Autorização de funcionamento junto ao conselho municipal de educação;
8. Cópia do contrato ou declaração com responsável técnico pela área da educação;
9. Cópia do contrato ou declaração com responsável técnico pela área da saúde;
10. Cópia da carteira de identidade profissional do respectivo órgão de classe do Responsável Técnico pela área de saúde;
11. Atestado médico atualizado de todos os manipuladores de alimentos.
12. Comprovante de Participação em Curso de Boas Práticas em Manipulação de Alimentos do responsável pela manipulação de alimentos.

-Funerárias:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e Responsável Técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado);
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de controle integrado de pragas;
5. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
6. Cópia do alvará de prevenção e proteção contra incêndio atualizado;
7. Comprovante da Coleta e destinação final dos resíduos, nos casos de procedimentos que geram resíduos

-Academias e congêneres:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e responsável técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
3. Cópia do CNPJ/CPF (atualizado);

4. Anuidade do conselho do resp. Técnico do Ano corrente;
5. Carteira profissional do resp. Técnico;
6. Declaração de prestação de serviços do Resp. Técnico, se não for o proprietário;
7. Certificado de inscrição da academia no Conselho (cref);
8. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
9. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Estabelecimentos de longa permanência para idosos, comunidades terapêuticas, casas de apoio e/ou convivência:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e Responsável Técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ atualizado;
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Exame médico dos manipuladores de alimentos;
5. Cópia de Comprovante de participação em Curso de Boas Práticas em Serviços de Alimentação do responsável pela Cozinha;
6. Comprovante de limpeza e manutenção dos reservatórios de água emitidos por empresas licenciadas;
7. ART do profissional responsável técnico pelo estabelecimento;
8. Laudo que comprove a potabilidade da água nos casos de abastecimento alternativo de água;
9. Comprovante de controle integrado de pragas.
10. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Estabelecimentos que realizam serviços de Desinsetização, desratização e limpeza de reservatórios:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e Responsável Técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ atualizado;
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Cópia do certificado de regularidade da empresa perante ao Conselho ao qual pertence o responsável técnico;
5. Comprovante de pagamento do R.T (Anuidade do conselho ao qual pertence);
6. Licença do órgão ambiental competente;
7. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Hotel, Motel e Pensão e congêneres:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal) Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ atualizado;
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de limpeza e manutenção dos reservatórios de água emitidos por empresas licenciadas;
5. Comprovante de controle integrado de pragas.
6. Atestado médico atualizado de todos os manipuladores de alimentos.
7. Comprovante de Participação em Curso de Boas Práticas em Manipulação de Alimentos do responsável pela manipulação de alimentos.
8. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Piscinas de uso coletivo (clubes e congêneres):

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado);
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
5. Contrato com profissional médico;
6. Contrato com engenheiro químico;
7. Anotação de Função Técnica (AFT);
8. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Comércio varejista de produtos para saúde (de uso médico / ambulatorial / hospitalar ou que dependam de assistência profissional para sua utilização):

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal e pelo Responsável Técnico). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado);
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Cópia da autorização de funcionamento de empresa - AFE/ANVISA
5. Cópia carteira profissional do responsável técnico
6. Comprovante de controle integrado de pragas.
7. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
8. Cópia do certificado de regularidade da empresa junto ao respectivo Conselho Regional para o ano em exercício
9. Cópia do contrato de trabalho com responsável técnico ou Declaração de responsabilidade técnica (caso proprietário ou sócio-proprietário)
10. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Comércio varejista de produtos para saúde (de uso leigo):

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado);
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de controle integrado de pragas.
5. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
6. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Comércio varejista de cosméticos e saneantes:

1. Requerimento solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ (atualizado);
3. Cópia do Alvará Sanitário anterior (nos casos de Renovação e alteração de endereço);
4. Comprovante de controle integrado de pragas.
5. Comprovante de limpeza e manutenção de reservatórios d'água;
6. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;

-Clínicas Odontológicas (pessoa jurídica):

1. Requerimento padrão solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia do CNPJ, (com endereço atualizado)
3. Registro do estabelecimento no CRO;
4. Comprovante de limpeza dos reservatórios de água emitido por empresa licenciada;
5. Comprovante de recolhimento e tratamento dos resíduos (empresa licenciada);
6. PGRSS (Plano de Gerenciamento dos Resíduos dos Serviços de Saúde).
7. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;
8. Comprovante do Controle Integrado de Pragas.
9. Comprovante do Controle biológico da autoclave.
10. Laudo Radiométrico do equipamento de raio X.
11. Rotina por escrito dos procedimentos adotados no controle de infecções /transmissão de doenças (higienização do ambiente e superfícies, limpeza, desinfecção e esterilização, EPIs); Manual de Biossegurança CGVS/SMS/2000.
12. Comprovante da Caderneta de Vacinação contra Hepatite B e tétano para todos os profissionais de saúde bucal (com comprovante de imunização).
13. Comprovante de manutenção periódica dos equipamentos de esterilização.

-Consultório Individual de Odontologia (pessoa física).

1. Requerimento padrão solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia da carteira profissional;
3. Comprovante de limpeza dos reservatórios de água emitido por empresa licenciada;
4. Comprovante de recolhimento e tratamento dos resíduos (empresa licenciada);
5. Cópia do Laudo Radiométrico (se houver aparelho de raio X);
6. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção contra incêndio atualizado;
7. Comprovante do Controle Integrado de Pragas.
8. Comprovante da Caderneta de Vacinação contra Hepatite B e tétano para todos os profissionais de saúde bucal (com comprovante de imunização).

-Consultório individual (pessoa física) de profissional da saúde (psicólogos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, médicos, etc.) sem procedimentos invasivos e/ou com procedimentos invasivos ou de maior complexidade (aplicação de injetáveis, coleta de exames, acupuntura, curativos, utilização de equipamentos eletromédicos de fisioterapia, fisioterapia respiratória, entre outras).

1. Requerimento padrão solicitando Alvará Sanitário (assinado pelo Responsável Legal). Neste formulário é muito importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
2. Cópia da carteira profissional;
3. Comprovante de limpeza do reservatório de água
4. Comprovante de controle de pragas e vetores;
5. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios;
6. Comprovante de recolhimento e tratamento dos resíduos (empresa licenciada), nos casos de procedimentos que geram resíduos;

-Estabelecimentos de Saúde (sem uso de radiação ionizante):

1. Requerimento padrão;
2. Cópia do Contrato Social e respectivas alterações, quando houver, ou Registro de Empresário;
3. Cópia atualizada de comprovante de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), se pessoa jurídica, ou do Cadastro de Pessoa Física (CPF), se pessoa física;
4. Certidão de Responsabilidade Técnica de profissional legalmente habilitado, de acordo com as atividades desenvolvidas no estabelecimento, expedida pelo respectivo Conselho de Classe;
5. Cópia do Parecer de Aprovação do Projeto Arquitetônico do Estabelecimento de Saúde ou justificativa da inexistência do mesmo, a ser avaliada pelo fiscal;
6. Comprovante de limpeza do reservatório de água e comprovante de controle de pragas e vetores;
7. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios (APPCI) ou do protocolo do Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio (PPCI) no Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul (CBMRS), conforme o caso, de acordo com o disposto na Lei Complementar Estadual nº 14.376, de 26 de dezembro de 2013 e na Portaria nº 887, de 18 de novembro de 2015, da SES/RS;

*** Concessão Inicial:** Além dos documentos listados de 1 à 7, apresentar:

1. Cópia da planta de localização e planta baixa aprovada do projeto arquitetônico do Estabelecimento de Saúde, pelo órgão de Vigilância Sanitária;
2. Termo de Responsabilidade (anexo 17 da Portaria SES/RS 125/17), firmado solidariamente pelo responsável pela execução da obra e pelo representante legal do EAS, declarando que a obra foi executada conforme Projeto Arquitetônico aprovado e parecer técnico final emitido pela vigilância sanitária competente conforme art. 24 RDC51/2011.

**** Renovação:** Além dos documentos listados de 1 à 7, apresentar:

1. Cópia do Alvará Sanitário do exercício anterior;
2. Em caso de obra de ampliação ou reforma do Estabelecimento de Saúde, no período da licença anterior, apresentar:
 - a) Cópia da planta de localização e planta baixa da ampliação e/ou reforma aprovada pelo órgão de Vigilância Sanitária competente;
 - b) Termo de Responsabilidade (anexo 17 da Portaria SES/RS 125/17), firmado solidariamente pelo responsável pela execução da ampliação e/ou reforma e pelo representante legal do EAS, declarando que a obra foi executada conforme Projeto Arquitetônico aprovado e parecer técnico final emitido pela vigilância sanitária competente conforme art. 24 RDC 51/2011;
 - c) Comprovante de nomeação dos membros da Comissão de Controle de Infecção e do Núcleo de Segurança do Paciente, de acordo com anexo I da Portaria MS Nº 2616/98, Portaria RS 132/2009 e art. 4º da RDC ANVISA Nº 36/2013 ou as que vierem a substituí-las, respectivamente.

-Farmácias (solicitação inicial):

1. Requerimento dirigido ao órgão de Vigilância Sanitária, contendo razão social, CNPJ, ramo de atividade, endereço, CEP, telefone, assinado pelo Representante Legal e Responsável Técnico do estabelecimento;
2. Cópia do Contrato Social ou Ata de Constituição Registrada na Junta Comercial e suas Alterações, se houver, devendo estar explicitada a classe de produtos e as atividades pleiteadas;
3. Cópia do documento de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, onde deve constar a descrição das atividades pleiteadas;
4. Cópia da Certidão de Regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia - CRF/RS,

- do ano em exercício;
5. Declaração de engenheiro civil ou arquiteto, legalmente habilitado pelo Conselho Regional de Engenharia e Agronomia- CREA/RS ou, do Conselho de Arquitetura e Urbanismo - CAU/RS, de que a farmácia possui um projeto elaborado e está localizada, projetada, construída ou adaptada, com uma infra-estrutura adequada às atividades a serem desenvolvidas, com Anotação de Responsabilidade Técnica - ART, do CREA/RS ou Registro de Responsabilidade Técnica - RRT, do Conselho de Arquitetura e Urbanismo - CAU/RS, de acordo com o Item 4 do Anexo I da Resolução RDC nº 67/2007, da ANVISA, ou a que vier substituí-la;
 6. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - APPCI atualizado;
 7. Organograma com descrição de cargos e funções;
 8. Listagem dos equipamentos que a farmácia dispõe, por área;
 9. Cópia da Lista Mestra atualizada dos Procedimentos Operacionais Padrão - POPs;
 10. Procedimento Operacional Padrão relativo à qualificação de fornecedores;
 11. Cópia do plano de gerenciamento de resíduos atualizado;
 12. Manual de Boas Práticas de Manipulação em Farmácias e/ou Boas Práticas Farmacêuticas.

-Farmácias (Renovação de Alvará):

1. Requerimento dirigido ao órgão de Vigilância Sanitária, contendo razão social, CNPJ, ramo de atividade, endereço, CEP, telefone, assinado pelo Representante Legal e Responsável Técnico do estabelecimento;
2. Cópia do Alvará de Licença do exercício anterior;
3. Cópia da Certidão de Regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia - CRF/RS, atualizada para o ano em exercício;
4. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - APPCI atualizado;
5. Cópia da publicação, em Diário Oficial da União, da concessão da Autorização de Funcionamento de Empresa - AFE, contendo número da resolução e data, ou cópia da resolução capturada no portal da ANVISA (www.anvisa.gov.br);
6. Em caso de alteração de área física, apresentação de declaração de engenheiro civil ou arquiteto, legalmente habilitado pelo Conselho Regional de Engenharia e Agronomia- CREA/RS ou, do Conselho de Arquitetura e Urbanismo - CAU/RS, de que a farmácia possui um projeto elaborado e está localizada, projetada, construída ou adaptada, com uma infra-estrutura adequada às atividades a serem desenvolvidas, com Anotação de Responsabilidade Técnica - ART, do CREA/RS ou Registro de Responsabilidade Técnica - RRT, do Conselho de Arquitetura e Urbanismo - CAU/RS, de acordo com o Item 4 do Anexo I da Resolução RDC nº 67/2007, da ANVISA, ou a que vier substituí-la;
7. Para manipular substâncias constantes das listas da Portaria SMS/MS nº 344/1998, ou a que vier substituí-la, apresentar cópia da publicação da Autorização Especial - AE, em Diário Oficial da União, contendo número da resolução e data, ou cópia da resolução capturada no portal da Anvisa (www.anvisa.gov.br);
8. No caso de manipular substâncias ou dispensar medicamentos constantes das listas da Portaria SMS/MS nº 344/1998, ou a que vier substituí-la, apresentar Certificado de Transmissão Regular no Sistema Nacional para Gerenciamento de Produtos Controlados – SNGPC/Anvisa.

Drogarias (Alvará Inicial):

1. Requerimento dirigido ao órgão de Vigilância Sanitária, contendo razão social, CNPJ, ramo de atividade, endereço, CEP, telefone, assinado pelo Representante Legal e Responsável Técnico do estabelecimento;
2. Cópia do Contrato Social ou Ata de Constituição Registrada na Junta Comercial e suas Alterações, se houver, devendo estar explicitada a classe de produtos e as atividades

- pleiteadas;
3. Cópia do documento de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, onde deve constar a descrição das atividades pleiteadas;
 4. Cópia da Certidão de Regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia - CRF/RS, atualizada para o ano em exercício;
 5. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - APPCI atualizado;
 6. Cópia do plano de gerenciamento de resíduos atualizado;
 7. Guia para verificação das boas práticas farmacêuticas em drogarias, devidamente preenchido, no que couber, com todas as folhas rubricadas e assinadas pelo farmacêutico responsável técnico e pelo representante legal do estabelecimento;
 8. Manual de Boas Práticas Farmacêuticas.

Drogarias (Renovação de Alvará):

1. Requerimento dirigido ao órgão de Vigilância Sanitária, contendo razão social, CNPJ, ramo de atividade, endereço, CEP, telefone, assinado pelo Representante Legal e Responsável Técnico do estabelecimento;
2. Cópia do Alvará de Licença do exercício anterior;
3. Cópia da Certidão de Regularidade emitida pelo Conselho Regional de Farmácia - CRF/RS, atualizada para o ano em exercício;
4. Cópia do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - APPCI atualizado;
5. Cópia da publicação, em Diário Oficial da União, da concessão da Autorização de Funcionamento de Empresa - AFE, contendo número da Resolução e data, ou cópia da Resolução capturada no portal da ANVISA (www.anvisa.gov.br);
6. Guia atualizado para verificação das Boas Práticas Farmacêuticas em Drogarias - ANEXO XVIII, devidamente preenchido, no que couber, com todas as folhas rubricadas e assinadas pelo farmacêutico responsável técnico e pelo representante legal do estabelecimento;
7. No caso de manipular substâncias ou dispensar medicamentos constantes das listas da Portaria SMS/MS nº 344/1998, ou a que vier substituí-la, apresentar Certificado de Transmissão Regular no Sistema Nacional para Gerenciamento de Produtos Controlados – SNGPC/Anvisa.

Laboratórios clínicos e Postos de Coleta de Laboratórios Clínicos:

Documentos para Alvará Inicial:

1. Requerimento padrão;
2. Cópia do contrato social ou Ata de constituição registrada na junta comercial e suas alterações se houver;
3. Cópia do CNPJ;
4. Cópia do Certificado de Regularidade junto ao Conselho de Classe;
5. Declaração do RT especificando o nível de biossegurança do laboratório;
6. Certificado de limpeza da caixa d'água;
7. Certificado de desinsetização e desratização;
8. Contrato com provedor de ensaio para Controle de Qualidade Externo (para Laboratórios);
9. Comprovante do CNES;
10. Aplicar roteiro de inspeção como auto-inspeção;
11. Alvará do copro de Bomveiros – APPCI
12. Projeto Arquitetônico aprovado pela vigilância sanitária estadual.

Documentos para Renovação alvará:

1. Requerimento padrão;
2. Cópia do alvará anterior;
3. Cópia do CNPJ;

4. Cópia do alvará de localização;
5. Cópia do Certificado de Regularidade junto ao Conselho de Classe atualizado para o ano em curso;
6. Declaração do RT especificando o nível de biossegurança do laboratório;
7. Certificado de limpeza da caixa d'água;
8. Certificado de desinsetização e desratização;
9. Contrato com provedor de ensaio para Controle de Qualidade Externo (para Laboratórios) mais a certidão do último mês de envio.
10. Comprovante do CNES;
11. Cópia do Alvará Sanitário do Laboratório de apoio (Posto de Coleta);
12. Aplicar roteiro de inspeção como auto-inspeção;
13. Alvará do Corpo de Bombeiros - APPCI

OBS: Quando houver troca de endereço deve ter o projeto arquitetônico aprovado.

Observações:

-Após análise do Processo de requerimento de alvará sanitário e realização da vistoria poderão ser solicitados documentos complementares.

-Empresas cujos ramos de atividade não estão expostos aqui devem entrar em contato com o Departamento de Fiscalização Sanitária para receber orientações.

-As empresas devem verificar junto a Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente a necessidade de Licença Ambiental de Operação.