

**SMS / VISA - DOCUMENTOS PARA
LICENÇA INICIAL OU RENOVAÇÃO DO ALVARÁ DE SAÚDE
HOSPITAL-DIA (DAY HOSPITAL), HOME-CARE, CASA DE PARTO**

1. Requerimento (SMS) e DAM emitido pela SMS quitado em qualquer agência da rede bancária - original e cópia.;
2. Alvará de Funcionamento (SEFAZ) de acordo com atividade exercida - (cópia);
3. Cadastro Geral de Atividade (CGA) - SEFAZ;
4. Certidão negativa de débito em nome da pessoa física ou empresa no endereço atual emitida pela Secretaria Municipal da Fazenda (original);
5. CNPJ (cópia) **apenas para Licença Inicial**;
6. Contrato Social e alterações (cópia);
7. Documentos do responsável legal: RG e CPF (cópia);
8. Anuidade da empresa junto ao conselho regional de classe (cópia);
9. Relação datada e assinada pelo responsável com nome dos profissionais, especialidades e números de registros em seus respectivos conselhos de classe;
10. Documentos do responsável legal: RG e CPF (cópia);
11. Documentos do responsável técnico (cópia) **para Licença Inicial**:
 - RG , CPF e Carteira do conselho regional de classe ;
 - Anuidade do responsável técnico junto ao conselho regional de classe;
 - Certificado de regularidade técnica (CRT) **apresentar na Renovação**;
 - Carteira de trabalho (páginas da foto, identificação e contrato) ou comprovação de vínculo empregatício com o estabelecimento.
12. Relação de equipamentos, procedimentos e setores;
13. Plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde (PGRSS) de acordo com a Resolução ANVISA RDC nº 306/04 ou outra que possa vir a substituí-la. (**site www.anvisa.gov.br**).
14. Contrato da empresa, responsável pelo destino final dos resíduos (aterro sanitário e/ou industrial) (cópia);
15. Anuidade da empresa junto ao conselho regional de classe (cópia);
16. Contratos dos serviços terceirizados (lavanderia, transporte, alimentação, limpeza) se houver (cópia);
17. Regimento interno que define o tipo de atenção domiciliar prestada e as diretrizes básicas que norteiam seu funcionamento - cópia (**Home-Care**);
18. Comprovante da pré- vistoria deferida **para Licença Inicial**;
19. Cópia de quitação dos parcelamentos do último Alvará de Saúde, **apresentar na Renovação**

Se realizar transporte de paciente em veículo próprio (Home- Care):

1. Apresentar os itens 1, 2, 3, 4,
2. Documentos de IPVA atualizado do veículo (original e cópia);
3. Declaração referente à área geográfica de cobertura e do tipo de transporte realizado;
4. Documento de Habilitação Classe D e Comprovante do curso para condutor de veículos de emergência (resolução CONTRAN nº 168 de 14/12/2004) – cópia e original
5. Alvará de Saúde cópia da empresa.
6. Cópia de quitação dos parcelamentos do último Alvará de Saúde, **apresentar na Renovação**

Disponibilizar na inspeção sanitária:

- 1- Certificados atualizados de realização de serviços de desinsetização, desratização do estabelecimento e de higienização dos reservatórios de água potável.
2. Manual e normas técnicas de procedimentos de acordo com a especificidade da assistência;
3. Laudo laboratorial de análise física e microbiológica da água potável utilizada;
4. Registro de manutenção e procedimentos de higienização do veículo.
5. Manual de Biossegurança e seus Procedimentos Operacionais Padrão (POPS) para higienização dos ambientes, limpeza e desinfecção de superfícies de materiais, de lavagem das mãos, de uso de uniformes e equipamentos de proteção individual.