



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO Nº 38 e
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

REVISÃO 01/2023

01 – Razão Social: _____

02 – Nome Fantasia: _____

03 – Personalidade Jurídica: () Pessoa Jurídica
() Pessoa Física 03.1 – CNPJ/CPF nº _____

04 – Endereço: _____

05 – Nº _____ 06 – Complemento: _____ 07 – CEP nº _____

08 – Bairro: _____ 09 – Município: _____

10 – UF: ____ 11 – Telefone: _____ 12 – E-mail: _____

13 – Atividades a serem desenvolvidas:

Selecionar (X)	CNAE	ATIVIDADE
X	7500-1/00	Consultório veterinário/unidade móvel veterinária

Legenda: **S** – Sim; **N** – Não; **NA** – Não se aplica à atividade desenvolvida;
CF – Conformidade* *a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção.

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO

ITENS NECESSÁRIOS	S	N	NA	CF *
Possui médico veterinário responsável técnico?				
Cumprir a legislação que veda a realização de anestesia geral, procedimentos cirúrgicos e internação?				
Possui sala de atendimento médico dos pacientes?				
A sala de atendimento médico possui mesa impermeável?				
A sala de atendimento médico possui pia de higienização provida de água corrente?				
As lixeiras do setor de atendimento médico são identificadas de acordo com os resíduos gerados e são providas de sistema de abertura sem contato manual?				
A sala de atendimento médico possui armário próprio para equipamentos e medicamentos?				
Armazena medicamentos, vacinas, antígenos ou outros materiais biológicos em unidades de refrigeração exclusivas, contendo termômetro de máxima e mínima, com registro diário de temperatura?				
As instalações físicas dos ambientes externos e internos estão em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza?				
Os mobiliários são revestidos de material lavável e impermeável, e não apresentam furos, rasgos, sulcos e reentrâncias?				
Todas as pias de higienização estão providas de material para higiene, como papel toalha e dispensador de detergente/sabonete líquido?				
Garante a qualidade dos processos de desinfecção e esterilização de equipamentos e materiais?				
Os medicamentos controlados (uso humano ou veterinário) são armazenados em armários providos de fechadura, sob controle do veterinário responsável técnico?				
Os medicamentos (de uso humano ou veterinário) vencidos ou avariados são segregados, identificados e recolhidos por empresa coletora de resíduos de saúde?				
Cumprir a legislação que proíbe o comércio de medicamentos de uso humano?				
Somente comercializa e/ou utiliza produtos de uso veterinário com registro no órgão competente e dentro do prazo de validade?				
A edificação está ligada a rede pública de esgoto ou a sistema de tratamento individual do imóvel?				
Dispõe e descarta de maneira higiênica dejetos e/ou resíduos provenientes de sua atividade?				

Data: ____/____/____



**GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Possui contrato com empresa que realiza a coleta e o descarte dos resíduos de serviços de saúde?				
Dispõe de Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)?				
Possui equipamento de diagnóstico por imagem? Este possui registro no órgão competente?				

Legislações: Lei Estadual 18.091/2021; Lei Municipal 7.650/2019; Lei Municipal 8.247/2022 entre outras.

OBS: 1 – A Autoridade Sanitária Fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir outros itens legislação.

2– Este roteiro poderá ser revisto pela Vigilância Sanitária Municipal, sempre que necessário.

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS.

Assinatura do Representante Legal

Data: ____/____/____