



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

FARMÁCIAS E DROGARIAS

- ✓ Alvará de Funcionamento;*
- ✓ Cópia do CNPJ;*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Cópia do Registro Sanitário referente ao ano anterior.
- ✓ Cópia da Certidão de Regularidade Técnica emitido pelo Conselho para o ano em curso.*
- ✓ Cópia do contrato de prestação de serviço entre a empresa e o farmacêutico responsável pelo estabelecimento.*
- ✓ Plano de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, conforme RDC 306/2004 da Anvisa e RDC 358/2005 do CONAMA.*
- ✓ Declaração que comercializa ou não medicamentos controlados.*
- ✓ Relação mensal de notificação de receita emitida pelo SNGPC atualizada. *
- ✓ Declaração que possui ou não ambulatório e descrição das atividades realizadas.*
- ✓ Na presença de ambulatório, declaração de destino de lixo séptico, POP's dos procedimentos realizados e cópia do conselho de classe do responsável técnico, assim como o horário de funcionamento do mesmo. *
- ✓ Declaração do recolhimento dos medicamentos vencidos conforme Lei Estadual Nº 15.192 de 19/07/2012. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

POSTO DE MEDICAMENTOS

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Declaração do recolhimento dos medicamentos vencidos conforme Lei Estadual N° 15.192 de 19/07/2012.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.*
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe.*
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento, assinados pelo Responsável Técnico.*
- ✓ Cópia de Serviços de Radiodiagnóstico ou Odontológico assinado pelo Responsável Legal do estabelecimento e Termo de Proteção Radiológica assinado pelo Responsável da Proteção Radiológica do serviço; conforme a Portaria Nº 453/1998-MS. *
- ✓ Laudo de análise laboratorial de potabilidade da água, quando o mesmo utilizar água de poço artesiano (SAI) ou Chafariz (SAC); *
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA.*



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudega@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

CONSULTÓRIO VETERINÁRIO

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento, assinados pelo Responsável Técnico. *
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.*
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe.*
- ✓ Cópia do Contrato Social.*
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA. *
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento, assinados pelo Responsável Técnico. *
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água
- ✓ POP da Limpeza e Higienização do Meio Ambiente. *
- ✓ Planilha do controle e manutenção dos equipamentos e aparelhos. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

POSTOS DE COLETA – EXAMES LABORATORIAIS

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Cópia do Alvará Sanitário do Laboratório de Apoio.*
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA.*
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *
- ✓ Cópia do Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratório Clínico, RDC Nº 302/2005- ANVISA. *
- ✓ POP de limpeza, desinfecção e esterilização das superfícies, instalações, equipamentos, artigos e materiais utilizados no Posto de Coleta. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

CLÍNICAS MÉDICAS

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Termo de Responsabilidade Técnico emitida pelo Conselho de Classe.*
- ✓ Prova de Habilitação Legal para os fins específicos junto ao Conselho Regional. *
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento, assinados pelo Responsável Técnico. *
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA. *
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *
- ✓ POP da limpeza e higienização do meio ambiente. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Certificado de Regularidade do estabelecimento no Conselho Regional. *
- ✓ Cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/2004 da ANVISA e RDC 358/2005 do CONAMA. *
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *
- ✓ Cópia do Regulamento Técnico para funcionamento de laboratório clínico conforme RDC 302/2005 da ANVISA. *
- ✓ POP de limpeza, desinfecção e esterilização das superfícies, instalações, equipamentos, artigos e materiais utilizados no Laboratório *
- ✓ POP da limpeza e higienização do meio ambiente e ar-condicionado. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

AMBULATÓRIO

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Cópia de Regularidade do Estabelecimento no Conselho Regional. *
- ✓ Termo de Responsabilidade Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Prova de Habilitação Legal para os fins específicos junto ao Conselho Regional. *
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento, assinados pelo Responsável Técnico. *
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA. *
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *
- ✓ POP da limpeza e higienização do meio ambiente. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudega@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

SOS/SAMU

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico*
- ✓ Termo de Responsabilidade Técnico emitida pelo Conselho de Classe.*
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA.*
- ✓ POP da limpeza e higienização do meio ambiente e das ambulâncias*



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSFs)

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.*
- ✓ Cópia de Regularidade do Estabelecimento no Conselho Regional.*
- ✓ Termo de Responsabilidade Técnico emitida pelo Conselho de Classe.*
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento, assinados pelo Responsável Técnico.*
- ✓ Cópia do Plano Gerencial de Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS) conforme a RDC 306/04 – ANVISA e RDC 358/2005 – CONAMA.*
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *
- ✓ POP da limpeza e higienização do meio ambiente.*



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

LABORATÓRIO DE PROTESE DENTÁRIA

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.
- ✓ Cópia de Documento de Habilitação Técnica expedida pelo Conselho Profissional respectivo quando exigido por legislação específica.
- ✓ Cópia da licença sanitária atualizada dos prestadores de serviços quando houver terceirizados.
- ✓ Inscrição atualizada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde- CNES.
- ✓ Comprovante de capacitação dos profissionais.
- ✓ Comprovante da manutenção e correção dos equipamentos
- ✓ Carteira Profissional dos Protéticos emitida pelo CRO
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento e limpeza do meio ambiente.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudega@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

SALÃO DE BELEZA/ CLINICA DE ESTÉTICA/ ESTAB. DE TATUAGENS E PIERCING

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.
- ✓ Cópia do Manual de Rotinas e Procedimentos com descrição das atividades realizadas no estabelecimento, assim como da rotina de limpeza e higienização dos equipamentos e do ambiente.*
- ✓ Cópia do certificado ou diploma do responsável técnico.
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

RESTAURANTES TERCEIRIZADOS, REFEITÓRIOS E COZINHA INDUSTRIAL

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Certificado de Regularidade do estabelecimento no Conselho Regional. *
- ✓ Certificado de dedetização, feita por empresa habilitada;*
- ✓ Manual de Boas Práticas de Manipulação de Alimentos e Manual de Procedimentos Operacionais Padronizados – POPs – assinado pelo responsável técnico – RDC 275 de 21/10/2002. *
- ✓ Laudo de análise laboratorial de potabilidade da água usada na produção e consumo, quando o mesmo utilizar água de poço artesiano (SAI) ou Chafariz (SAC);*
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água
- ✓ Cópia atualizada do cartão de vacina dos manipuladores.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

RESTAURANTES, CHURRASCARIAS, PIZZARIAS, BARRACAS DE PRAIA

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*
- ✓ Certificado de dedetização, feita por empresa habilitada;*
- ✓ Laudo de análise laboratorial de potabilidade da água usada na produção e consumo, quando o mesmo utilizar água de poço artesiano (SAI) ou Chafariz (SAC);*



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudega@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

FRIGORÍFICO

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Planilha de Controle da Limpeza do Reservatório de Água
- ✓ Certificado de dedetização, feita por empresa habilitada.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

SUPERMERCADOS/ MERCANTIS COM MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Certificado de Regularidade do estabelecimento no Conselho Regional. *
- ✓ Certificado de dedetização, feita por empresa habilitada;*
- ✓ Procedimentos Operacionais Padronizados relacionados aos seguintes itens: *
 - Higienização de instalações, equipamentos e móveis;
 - Controle integrado de vetores e pragas urbanas;
 - Monitoramento do controle de limpeza e desinfecção do reservatório de água;
 - Higiene e saúde dos manipuladores.
- ✓ Laudo de análise laboratorial de potabilidade da água usada na produção e consumo, quando o mesmo utilizar água de poço artesiano (SAI) ou Chafariz (SAC);*
- ✓ Certificado de capacitação do responsável pela atividade de manipulação, abordando no mínimo os seguintes temas: *
 - Contaminantes alimentares;
 - Doenças Transmitidas por Alimentos;
 - Manipulação Higiênica dos Alimentos
 - Boas Práticas.
- ✓ Manual de Boas Práticas de Fabricação.*



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

MERCEARIAS, DEPÓSITO DE BEBIDAS, BOMBONIERE

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*
- ✓ Certificado de dedetização, feita por empresa habilitada. *

ESCRITÓRIOS, ESTABELECIMENTOS DE COSMÉTICOS E EMPRESAS

- ✓ Alvará de Funcionamento *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*

ÓTICAS (isentas)



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

CRECHES, ESCOLAS ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO, TÉCNICO E UNIVERSIDADES

- ✓ Alvará de Funcionamento*
- ✓ Cópia do CNPJ*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.*
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe.
- ✓ Planilha de limpeza e manutenção do bebedouro com data da troca do filtro.*
- ✓ Planilha de controle de limpeza da caixa d'água.*
- ✓ Certificado de dedetização, feita por empresa habilitada.
- ✓ Curso de capacitação do responsável pela atividade de manipulação, abordando no mínimo os seguintes temas:*
- Contaminantes alimentares;
- Doenças Transmitidas por Alimentos;
- Manipulação Higiênica dos Alimentos
- Boas Práticas.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

ACADEMIA DE GINÁSTICA

- ✓ Alvará de Funcionamento. *
- ✓ Cópia documentação Bombeiros *
- ✓ Cópia do CNPJ *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal. *
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico. *
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe. *
- ✓ Contrato de trabalho do Responsável Técnico junto a empresa. *
- ✓ Procedimentos Operacional Padrão (POP'S) de todos os serviços realizados no estabelecimento, assinados pelo Responsável Técnico. *
- ✓ POP da Limpeza e Higienização do Meio Ambiente. *
- ✓ Procedimento Operacional Padrão (POP'S) relacionados as instalações, equipamentos e aparelhagens em perfeito estado de funcionamento, assinados pelo Responsável Legal e Responsável pela Manutenção, conforme Decreto Federal Nº 77052/76. *



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

LAVANDERIA

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Declaração que não é lavanderia hospitalar.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

SORVETERIA

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Cópia do Alvará Sanitário da empresa fornecedora.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saude@sa.gov.br

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

ESCRITÓRIOS

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Comprovante de pagamento da taxa do Alvará Sanitário
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Cópia do Contrato Social
- ✓ Cópia do Registro Sanitário referente ao ano anterior.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudega@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DO REGISTRO SANITÁRIO

CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO MUNICIPAL

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Comprovante de pagamento da taxa do Alvará Sanitário
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.
- ✓ Certidão do Responsável Técnico emitida pelo Conselho de Classe.
- ✓ Cópia do contrato de prestação de serviço entre a empresa e o farmacêutico responsável pelo estabelecimento.
- ✓ Plano de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, conforme RDC 306/2004 da Anvisa e RDC 358/2005 do CONAMA.
- ✓ Manual de Boas Práticas e Procedimentos Operacionais Padrão (POP's).
- ✓ Declaração do recolhimento dos medicamentos vencidos conforme Lei Estadual N° 15.192 de 19/07/2012.



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE

PREFEITURA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE - CEARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Cel. Neco Martins, 276 Centro – Bairro Centro. CEP: 62670-000. São Gonçalo do Amarante – Ceará

CNPJ: 12.045.640/0001-05 — CNES 6407366 — Fone: (85) 99450-0985

E-mail: vigilanciasanitaria.saudesga@gmail.com

Site: www.saogoncalodoamarante.ce.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

SERVIÇOS DE DESINFECÇÃO E DEDETIZAÇÃO

- ✓ Alvará de Funcionamento
- ✓ Cópia do CNPJ
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Legal.
- ✓ Cópia do RG e CPF do Responsável Técnico.
- ✓ Cópia da carteira do conselho de classe do Responsável Técnico.
- ✓ POP – Memorial descritivo das atividades das Atribuições do Responsável Técnico
- ✓ Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 306/04 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA;