**PORTARIA CVS 01/2024**

**Subanexo III.2 - SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**Fontes de Radiação ionizante e Equipamentos de Interesse da Saúde**

|  |
| --- |
| **I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS**  **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA** |
| **1. Nº PROTOCOLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. DATA PROTOCOLO: \_\_/\_\_/\_\_\_\_.** |
| **3. Nº PROCESSO DE ORIGEM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**  **PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE**  CONFORME REGISTRADO NO ANEXO III QUE ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO |
| **4. Nº CEVS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **6. RAZÃO SOCIAL / NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **7. NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **III – CARACTERIZAÇÃO DAS FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE**  **PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE**  CONSULTAR ANEXO II – FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO |
| **EQ.1.** CÓD.: Nº CEVS:  CARACTERÍSTICAS: **A: C:**  **B: D:** |
| **EQ.2.** CÓD.: Nº CEVS:  CARACTERÍSTICAS: **A: C:**  **B: D:** |
| **EQ.3.** CÓD.: Nº CEVS:  CARACTERÍSTICAS: **A: C:**  **B: D:** |
| **EQ.4.** CÓD.: Nº CEVS:  CARACTERÍSTICAS: **A: C:**  **B: D:** |
| **EQ.5.** CÓD.: Nº CEVS:  CARACTERÍSTICAS: **A: C:**  **B: D:** |
| **EQ.6.** CÓD.: Nº CEVS:  CARACTERÍSTICAS: **A: C:**  **B: D:** |

**IV – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO POR EQUIPAMENTO**

**PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE**

**RT.A.** NOME.: CPF: CONS. PROFISSIONAL: UF: Nº INSCRIÇÃO:

# CBO:

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL SUBSTITUTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

**RT.B.** NOME.: CPF: CONS. PROFISSIONAL: UF: Nº INSCRIÇÃO:

# CBO:

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL SUBSTITUTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

**RT.C.** NOME.: CPF: CONS. PROFISSIONAL: UF: Nº INSCRIÇÃO:

# CBO:

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL SUBSTITUTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

**RT.D.** NOME.: CPF: CONS. PROFISSIONAL: UF: Nº INSCRIÇÃO:

# CBO:

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL SUBSTITUTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

**RT.E.** NOME.: CPF: CONS. PROFISSIONAL: UF: Nº INSCRIÇÃO:

# CBO:

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL SUBSTITUTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

**RT.F.** NOME.: CPF: CONS. PROFISSIONAL: UF: Nº INSCRIÇÃO:

# CBO:

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL SUBSTITUTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |
| --- |
| **V – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**  **PREENCHIMENTO PELOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** |
| **DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS.**  / /  Local Data Assin. **RESP. LEGAL** Assin. **RESP. TÉCN. ESTAB.**    Assinatura **RESP. TECN. A** Assinatura **RESP. TECN. B** Assinatura **RESP. TECN. C**    Assinatura **RESP. TECN. D** Assinatura **RESP. TECN. E** Assinatura **RESP. TECN. F** |