



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal
Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

**DOCUMENTAÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO SANITÁRIA – CNAE
8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

Licença Inicial

Para Clínicas ou Policlínicas Odontológicas: antes de solicitar a Licença Sanitária Inicial será necessário solicitar o Laudo Técnico de Avaliação – LTA.

Verificar a documentação no site no ícone:



Para Consultórios, Clínicas e Policlínicas:

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Preencher Subanexo III.1 Formulário Atividades Relacionadas à Prestação de Serviços de Saúde – (Consta modelo no site)
- Preencher Subanexo III.2 Formulário Equipamentos de Interesse Da Saúde – (Consta modelo no site)
- Habilitação Profissional do Responsável Técnico Emitida Pelo Conselho de Classe Competente ou Cópia Frente e Verso da Cédula De Identidade Profissional
- Cópia da conta de luz ou IPTU (página onde constam dados do Imóvel)
- Preencher Memorial de Atividades Baseado no CNAE Fiscal (Consta modelo no Site)
- Preencher Declaração de adoção das normas de boas práticas de higiene. (Consta modelo no Site)
- Planta Baixa com Layout Interno do Local com a posição das salas, mobílias e as respectivas medidas – apenas **para consultório**
- Plano de Radioproteção – caso possua aparelhos de raios-x
- Programa de garantia de qualidade – caso possua aparelhos de raios-x
- Recolher Taxa de Fiscalização
- Recolher Taxa de Termo de Responsabilidade Técnica
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
- Recolher Taxa de equipamento (raios-x)

Somente para CNPJ:

- Providenciar o CLI – Certificado de licenciamento integrado
- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal
Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

- Contrato Social – preferencialmente a Certidão Simplificada emitida pela JUCESP
- Cópia do CPF e RG dos Sócios
- Comprovante de Vínculo Empregatício do Responsável Técnico - Comprovante de Prestação de Serviço Registrado em Cartório quando caracterizar Prestação De Serviço ou Registro em Carteira de Trabalho

Somente para Clínicas ou Policlínicas:

- Comprovante de Responsabilidade Técnica, emitido pelo CROSP
- Laudo Técnico de Avaliação – LTA. Apresentar a cópia da página do Diário Oficial do município de Arujá que torne pública a decisão do deferimento do LTA
- Comprovante de responsabilidade técnica ART – anotação de responsabilidade técnica ou RRT – registro de responsabilidade técnica
- Memorial descritivo de fluxos e atividades
- Memorial descritivo do projeto arquitetônico da edificação

Renovação

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Certidão de Regularidade atualizada no Conselho Regional de Odontologia (CROSP)
- Licença Sanitária Vencida
- Recolher Taxa de Fiscalização
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito

Alterações Cadastrais

- **Endereço**
 - Será necessário apresentar a mesma documentação de Licença Inicial
 - Recolher Taxa de Fiscalização
 - Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Razão Social**
 - Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
 - Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
 - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
 - Contrato Social – preferencialmente a Certidão Simplificada emitida pela JUCESP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal
Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

- Licença Sanitária
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Responsabilidade Legal**
 - Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
 - Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
 - Contrato Social – preferencialmente a Certidão Simplificada emitida pela JUCESP
 - Cópia do CPF e RG do Responsável Legal
 - Licença Sanitária
 - Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Responsabilidade Técnica - Assunção**
 - Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
 - Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
 - Comprovante de Vínculo Empregatício do Responsável Técnico - Comprovante de Prestação de Serviço Registrado em Cartório quando caracterizar Prestação De Serviço ou Registro em Carteira de Trabalho
 - Habilitação Profissional do Responsável Técnico Emitida Pelo Conselho de Classe Competente ou Cópia Frente e Verso da Cédula De Identidade Profissional
 - Comprovante de Responsabilidade Técnica, Quando Emitida pelo Conselho Profissional Competente (Certidão de Regularidade do CRO) - Somente para Clínicas e Policlínicas
 - Licença Sanitária
 - Recolher Taxa de Termo de Responsabilidade Técnica
 - Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Responsabilidade Técnica - Baixa**
 - Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
 - Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
 - Cópia do Distrato ou da Rescisão na Carteira de Trabalho
 - Licença Sanitária
 - Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Ampliação ou Redução das Atividades**
 - Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
 - Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
 - Preencher Subanexo III.1 Formulário Atividades Relacionadas à Prestação de Serviços de Saúde – (Consta modelo no site)
 - Preencher Subanexo III.2 Formulário Equipamentos de Interesse Da Saúde – (Consta modelo no site)
 - Recolher Taxa de Fiscalização



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal
Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Atividade Econômica ou Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)**
- Em caso de mudança de atividade econômica, ou de CNPJ, o responsável legal deve solicitar o cancelamento da Licença Sanitária (LS) vigente e solicitar novo licenciamento.

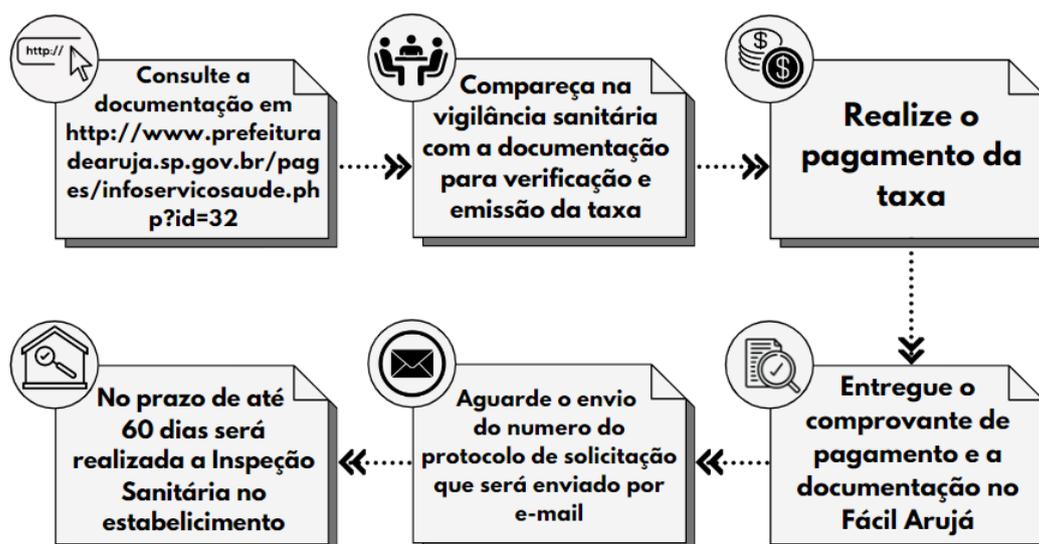
Cancelamento de Licença Sanitária

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito

Toda a documentação deve estar legível

LICENÇA SANITÁRIA

Entenda o passo a passo
para solicitação





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal
Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

No dia da Inspeção será necessário apresentar a documentação abaixo:

- Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) ou Certificado de Licença do Corpo de Bombeiros (CLCB)
- Certificado de limpeza de reservatório de água potável (caixa d'água), executada por empresa prestadora de serviço, licenciada no órgão de vigilância sanitária competente e apresentar a cópia da licença da empresa contratada para reservatório acima de 2 mil litros ou POP de limpeza para reservatórios abaixo de 2 mil litros com registro e declaração de realização
- Certificado de controle de vetores e pragas urbanas, executada por empresa prestadora de serviço, licenciada no órgão de vigilância sanitária competente e apresentar a cópia da licença da empresa contratada
- Atestado de saúde ocupacional de funcionários (ASO)
- Certificado de manutenção periódica de autoclave
- Relação de funcionários
- Manual de Boas Práticas e Procedimento Operacional Padrão (POPs) (Consta modelo no site)
- Planilhas de controle de ciclo de esterilização, com indicadores químicos e biológicos
- Contrato de terceiros (quando aplicável) e apresentar a cópia da licença pelo órgão competente da empresa contratada
- Contrato com a empresa que retira o lixo infectante, comprovante da última retirada e apresentar a cópia da licença da empresa contratada, conforme RDC 222/18
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) (Consta modelo no site)
- Manutenção Preventiva e o Plano de Manutenção, Operação e Controle – PMOC do ar condicionado para sistemas acima de 60.000 BTUs (Consta modelo no site), ou registro das manutenções e limpeza para sistemas abaixo de 60.000 BTUs
- Teste de controle de qualidade, laudo radiométrico e plano de proteção radiológica, se possuir aparelho emissor de radiação (raios-X)
- Comissão de Biossegurança (quando houver seis ou mais dentistas trabalhando no local)
- CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes). Para serviços de saúde com mais de vinte trabalhadores
- PCMSO para clínicas com funcionários vinculados ao CNPJ
- Protocolo para acidente de trabalho com exposição a material biológico
- Demais documentos pertinentes à atividade