



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 – Fones: 4653-3535 / 4652-1079

e-mail : saude.visa@arujá.sp.gov.br

DOCUMENTAÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO SANITÁRIA

CNAE 8621-6/01 – UTI MÓVEL

CNAE 8621-6/02 – SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS (EXCETO POR UTI MÓVEL)

Licença Inicial

DOCUMENTAÇÃO GERAL PARA TODOS OS SEGUIMENTOS

Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes de alto risco com atendimento de urgência e emergência pré-hospitalar e ou de transporte inter-hospitalar de pacientes que necessitam de cuidados médicos intensivos, em unidades móveis terrestres, classificadas como Ambulância de Suporte Avançado tipo “D” / Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência em unidades móveis aéreas, classificadas como Aeronave de Transporte Médico tipo “E” / Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência, em unidades móveis aquaviárias, classificadas como Embarcações de Transporte Médico tipo “F” / Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência, em unidades móveis classificadas como, Ambulância de Suporte Básico tipo “B” / Estabelecimento prestador de serviço de transporte com atendimento de urgência de pacientes vítimas de acidentes ou pacientes em locais de difícil acesso, com equipamentos de salvamento, em unidades móveis classificadas como, Ambulância de Resgate tipo “C” / Estabelecimento prestador de serviço de transporte com atendimento de urgência de pacientes em unidades móveis aquaviárias classificadas como, Embarcação de Transporte Médico do tipo “F”:

- Preencher o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
- Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no site**
- Preencher o formulário **Subanexo III.1** - Atividades Relacionadas à Prestação de Serviços de Saúde - **modelo no site**
- Habilitação Profissional do Responsável Técnico, emitida pelo Conselho de Classe ou cópia da cédula de Identidade Profissional (frente e verso)
- Comprovante, Declaração ou Certificado de Responsabilidade Técnica emitido pelo Conselho de Classe
- Cópia do Comprovante de endereço do estabelecimento (conta de luz, água, telefone, IPTU)
- Preencher Memorial de Atividades Baseado no CNAE Fiscal - **modelo no Site**
- Preencher Declaração de adoção das normas de boas práticas de higiene - **modelo no Site**
- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Providenciar o CLI – Certificado de Licenciamento Integrado pelo Via Rápida/Rede Sim
- Contrato Social (preferencialmente a certidão simplificada emitida no site da JUCESP)
- Comprovante de Identidade do Representante Legal
- Licença Sanitária das Atividades Contratadas Terceirizadas
- Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito
- Recolher Taxa de Inspeção Sanitária
- Recolher Taxa de Termo de Responsabilidade Técnica



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 – Fones: 4653-3535 / 4652-1079

e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

Renovação

- Preencher o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
- Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no Site**
- Certidão de Regularidade atualizada junto ao Conselho de Classe respectivo
- Licença Sanitária Vencida
- Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito
- Recolher a Taxa de Fiscalização Sanitária

Alterações Cadastrais

- **Endereço**
 - Será necessário apresentar a mesma documentação de Licença Inicial
 - Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito
 - Recolher a Taxa de Fiscalização Sanitária
- **Razão Social**
 - Preencher o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
 - Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no Site**
 - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
 - Contrato Social – preferencialmente a Certidão Simplificada emitida pela JUCESP
 - Licença Sanitária
 - Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Responsabilidade Legal**
 - Preencher o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
 - Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no Site**
 - Contrato Social – preferencialmente a Certidão Simplificada emitida pela JUCESP
 - Cópia do CPF e RG do Responsável Legal
 - Licença Sanitária
 - Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Responsabilidade Técnica - Assunção**
 - Preencher o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
 - Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no Site**
 - Habilitação Profissional do Responsável Técnico, emitida pelo Conselho de Classe, ou cópia da cédula de Identidade Profissional (frente e verso)
 - Comprovante, Declaração ou Certificado de Responsabilidade Técnica emitido pelo Conselho de Classe
 - Licença Sanitária
 - Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito
 - Recolher a Taxa de Termo de Responsabilidade Técnica
- **Responsabilidade Técnica - Baixa**



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 – Fones: 4653-3535 / 4652-1079

e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

- Preencher o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
- Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no Site**
- Cópia do Distrato ou da Rescisão na Carteira de Trabalho
- Licença Sanitária
- Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito
- **Ampliação ou Redução das Atividades**
 - Preencher o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
 - Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no Site**
 - Preencher o formulário **Subanexo III.1** - Atividades Relacionadas à Prestação de Serviços de Saúde - **modelo no site**
 - Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito
 - Recolher a Taxa de Fiscalização Sanitária
- **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 o Requerimento ao Prefeito - **modelo no Site**
- Preencher o formulário **Anexo III** - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária - **modelo no Site**
- Recolher a Taxa de Requerimento ao Prefeito

Toda a documentação deve estar legível



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal

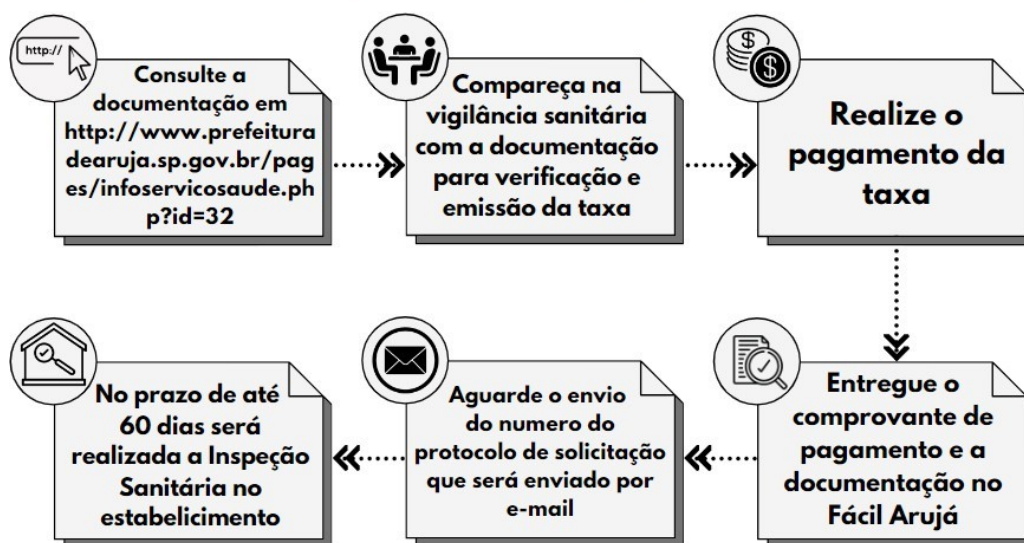
Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores

Av. João Manoel 420 – Piso Superior – Centro – Arujá – Fones: 4653-3535 / 4652-1079

e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

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 – Fones: 4653-3535 / 4652-1079

e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

No dia da Inspeção será necessário apresentar a documentação abaixo:

- Certificado de controle de vetores e pragas urbanas, executado por empresa licenciada no órgão de vigilância sanitária competente (apresentar cópia da licença)
- Atestado de saúde ocupacional de funcionários (ASO)
- Certificado de regularidade da manutenção dos equipamentos
- Relação de empregados
- Manual de Boas Práticas e Procedimentos Operacionais Padrão (POP) - **modelo no site**
- Contratos com terceiros (quando aplicável), bem como cópia da licença da empresa contratada no órgão competente
- Contrato com a empresa de coleta do lixo infectante, comprovante da última retirada e cópia da licença da empresa contratada, conforme RDC 222/18;
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) - **modelo no site**
- Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) para estabelecimentos com funcionários vinculados ao CNPJ
- Protocolo em caso de acidente de trabalho com exposição a material biológico
- Demais documentos pertinentes à atividade