

ANEXO IV

4- SERVIÇOS DE INTERESSE PARA SAÚDE

4. 5 - ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA COM PROCEDIMENTOS TAIS COMO MICROPIGMENTAÇÃO, PEELING , MICROAGULHAMENTO

ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA-CNAE: 9602-5/02-00

DOCUMENTOS	INCLUSÃO	RENOV	ALT. END.	ALT. RAZÃO SOCIAL	ALT. RESP. TÉCNICO
Cadastro de Pessoa Física - CPF e/ou Carteira de Identidade - RG. do responsável técnico e legal.	X			X	X
Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	X	X	X	X	
Carteira de vacina com as 3 doses da hepatite B ou teste anti-Hbs e vacina do tétano.	X	X			
Certificado de controle integrado de pragas e vetores, emitido por empresa licenciada.	X	X	X		
Certificado de limpeza de caixa d'água emitido por empresa licenciada	X	X	X		
Certificado de limpeza do ar condicionado ou nota fiscal de compra caso o aparelho seja novo.	X	X	X		
Certificado de manutenção preventiva dos equipamentos.	X	X			
Comprovante de pagamento da (s) taxa (s) por atos sanitários .A guia para pagamento será disponibilizada após o envio da documentação completa no link: https://www.santamaria.rs.gov.br/usuario/login	X	X	X	X	X
Comprovante de habilitação profissional para desenvolvimento das atividades (para profissionais com curso profissionalizante)	X	X			X
Contrato com empresa habilitada para descarte de resíduos de saúde acompanhado de cópia do alvará de saúde da empresa responsável pelo serviço.	X	X	X		
Documento de Licenciamento Sanitário do ano anterior		X			
Documento de Licenciamento Sanitário atual			X	X	X
Ficha de Inscrição Declarada - FID 2 (Anexo VII) disponível no link http://www.santamaria.rs.gov.br/saude/documentos/644 OBS: Para ALTERAÇÕES se houver Alteração de Resp. Técnico, Endereço ou Razão Social.			X	X	X
Listagem dos equipamentos utilizados no estabelecimento com cópia do registro na ANVISA.	X	X			
Memorial de atividades desenvolvidas pelo estabelecimento, atualizado, assinado pelo responsável técnico e/ou legal.	X	X	X		
Plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde – PGRSS conforme RDC/ANVISA Nº 222/2018 (Modelo disponível)	X		X		
Registros, no mínimo mensais, da realização do teste biológico da autoclave, caso o estabelecimento possua manicure e pedicure.	X	X			
Relação dos profissionais que atuam no estabelecimento, assinado pelo responsável técnico e/ou responsável legal. (nome, função, CPF/CNPJ, registro no conselho e serviço desenvolvido)	X	X	X		
Requerimento Padrão (Anexo V) disponível no link http://www.santamaria.rs.gov.br/saude/documentos/644	X	X			

A AUTORIDADE SANITÁRIA PODERÁ SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES.

TODOS OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENCAMINHADOS ATRAVÉS DO LINK:

<https://www.santamaria.rs.gov.br/usuario/login>

APÓS REALIZADO A ABERTURA DO PROTOCOLO, ACOMPANHE A TRAMITAÇÃO DO PROCESSO PELO MESMO TICKET NO SITE

<https://www.santamaria.rs.gov.br/usuario/login>