6(&5(7$5,$ '((67$'2 '$

& 2 2 5 '(1 $ '2 5 , $ '(& 2 1 7 5 2 / ('('2 (1 d $ 6
& (1 7 5 2 '(9 , * , / Æ 1 & , $ 6 $ 1 , 7 È 5 , $

68%$1(;2,, 3±257$5,$9&6

$7,9,$'(5(/$&,21$'$ $ 35(67$d-2 '(6(59,d2 '(6$Ò'(

, ,1)250$d®(6 $'0,1,675$7,9$6

35((1&+,0(172 2%5,*$7Ï5,2 3(/2 6(59,d2 '(9,*,/Æ1&,$ 6$1,7È5,$

1ž 35272&2/2	'7 35272&2/2
1ž 352&(662 25,*(0	

,, ,'(17,),&$d-2 '2 (67$%(/(&,0(172

35((1&+,0(172 3(/2 5(48$61,7(

1ž &(96	&13- &3)
5$=-2 62&,$/ 120(	
120( )$17$6,$	

,,, &5&7(5,=$d-2 '2 6(59,d2 '(6$Ò'(

&$'$67521$&,21$/ '((67$%(/(&,0(1726 '(6$Ò'(	&Ï',*2 &1(6
7,32 '(6(59,d2	&Ï',*2 6(59,d2

7,326(6(59,d26 '(6$Ò'($/%(5*$'26

$ 35Ï35,26 62% 1ž &(96 '$ (67585$ $/%(5*$'26 ±5HJLVWUH RV FyGLJRV FRUUHVSRQ

% 35Ï35,26 &20 1ž &(96 35±5HJLVWUH RV FyGLJRV FRUUHVSRQGHQWHV

& 7(5&(,5,=$'26±5HJLVWUH RV FyGLJRV FRUUHVSRQGHQWHV H UHVSHFWLYR

&Ï'	&13-	&Ï'	&13-
&Ï'	&13-	&Ï'	&13-
&Ï'	&13-	&Ï'	&13-
&Ï'	&13-	&Ï'	&13-

75$163257(5HIHUH VRPHQWH DRV &X$(RX GR $JUXSDPHQWR *UXSR ,, $QH[R ,
± $VVL QD EDVH WHUUHQDO DFLDQDO RX &HQWUDO &RUUHVSRQGHQW &RQWUDW &RUUHVSRQGR

$ 6$1*8((+(02&20321(17(6 &8725,=$d-2 $19,6$
% 0$7(5,$/ %,2/Ï*,&2 +80$12

BUCO MAXILO FACIAL _ _ _ INECOLOGIA _ _ _ _ OBSTETR CIA _ _ _ OTORRINOLARINGOLOGIA _ _ _

CARDIOLOGIA _ _ _ LEITO / DIA _ _ _ OFTALMOLOGIA _ _ _ PEDIÁTRICA_ _ _

CIRURGIA GERAL _ _ _ NEFRO/UROLOGIA _ _ _ ONCOLOGIA _ _ _ PLÁSTICA _ _ _

GASTROENTEROLOGIA _ _ _ NEUROCIRURGIA _ _ _ ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA_ _ _ TORÁCICA _ _ _

B. & / Ë 1 , & $ $, ' 6

	ENDOCRINOLOGIA	MOL.INFECCIOSAS	ONCOLOGIA	REABILITAÇÃO
CARDIOLOGIA	GERIATRIA	NEFRO/UROLOGIA	PEDIATRIA	TISIOLOGIA
CLÍNICA GERAL	HANSENOLOGIA	NEONATOLOGIA	PNEUMOLOGIA	
CR NICOS	HEMATOLOGIA	NEUROLOGIA	PSIQUIATRIA	
DERMATOLOGIA	LEITO / DIA	OBSTETRÍCIA		

. UNIDADE DE INTERNAÇÃO COM LEITO COMPLEMENTAR Re i tre er de eit c p e e tare e i te te

UTI ADULTO	UTI NEONATAL	UNIDADE INTERMEDIÁRIA NEONATAL
UTI INFANTIL	UNIDADE INTERMEDIÁRIA	UNIDADE DE ISOLAMENTO

. UNIDADE DE URG NCIA/EMERG NCIA PRONTO SOCORRO N SALAS N LEITOS OBSER AÇÃO

' (& / $ 5 $ d $ 2 ' (5 (6 3 2 1 6 $ % , / , ' $ '

PREENCHIMENTO PELOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS

DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E SEUS ANEXOS.

LOCAL **DATA** **ASSINATURA RESPONSÁVEL LEGAL**

ASSIN. RESP. TÉCNICO PRINCIPAL **ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO 01** **ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO 02**

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

79 (5(21
35(67 2 6(59 2 6 (

16758792 35((10(172

O preenchimento deste formulário visa F R P S O H LP QH IQRWUDP UD o DH V G R $ Q H [R 9 L J L O k Q F L D 6 D Q L W i U L D, no que diz respeito à atividade de prestação de serviços de diagnóstico de saúde, entre outros constantes no Grupo II do Anexo I desta portaria), com a finalidade de dar entrada às seguintes requisições:

- Licença Sanitária de estabelecimentos e de equipamentos de interesse da saúde;
- Renovação ou cancelamento da Licença Sanitária;
- Alteração de dados cadastrais, como: nº de leitos hospitalares, nº e tipo de equipamentos de saúde.

(V W D E H O H F L P H Q W R Para cada estabelecimento corresponde um número CEVS. Desta forma, para cada estabelecimento se requer o preenchimento do formulário de "Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária" (Anexo III), mais o presente formulário (Subanexo III.1), todos preenchidos, datados e assinados pelo responsável legal e pelos responsáveis técnicos, quando for o caso. Se a solicitação se referir a um estabelecimento com equipamento, o Subanexo III.2 também deve ser preenchido.

De acordo com as legislações vigentes, alguns estabelecimentos podem abrigar atividades que também são passíveis de licenciamento sanitário, ou não. Neste caso, a estrutura que as abriga denomina-se "ALBERGANTE" e o tipo das atividades abrigadas, "ALBERGADO".

Para cada estabelecimento "ALBERGANTE" e para cada tipo de atividade "ALBERGADO" obrigada à Licença Sanitária (LS), corresponde um N.º CEVS e, consequentemente, para cada um deles é necessário o preenchimento de um formulário Anexo III e de um Subanexo III.1.

No caso da solicitação referir-se a:

- o subanexo *III.1 Atividade de Prestação de Serviço de Saúde* prevê o registro de todos os serviços albergados, sejam eles próprios – com ou sem LS - e terceirizados.
- É obrigatória a entrada de solicitação específica para cada um dos serviços albergados, próprios e terceirizados, sujeitos à LS.
- (estrutura albergante ou serviço albergado) T X H X SP R VR VX X LP D L V H T X o subanexo *III.2 Equipamentos de Saúde* também deve ser utilizado, pois prevê o registro de todos os tipos de equipamentos, sujeitos ou não ao Número CEVS. Esse fato não isenta a entrada de solicitação específica para cada um dos equipamentos sujeitos ao cadastramento ou à LS.

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

79 (5(21
35(67 2 6(59 2 6 (

1)250 (6 1675796
35((10(172 257523(26(592 16175

1 3527222 – Informe o número do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.

' $ 7 $ 3 5 2 7 2 – Informe a data, mês e ano (dd/mm/aaaa) do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.

1 ž 3 5 2 & (6 6 – Registre o número do processo de origem do estabelecimento, reconhecido pelo serviço de vigilância sanitária competente.

, ±, ' (1 7 ,) , & $ d - 2 ' 2 (6 7 $ % (/ (& , 0 (1 7 2
3 5 ((1 & + , 0 (1 7 2 3 (/ 2 5 (4 8 , 6 , 7 $ 1 7 (

1 ž – Informe o Número CEVS somente no caso de solicitação de renovação de Licença Sanitária (LS) ou de alteração de dados cadastrais de estabelecimento já licenciado. No caso de solicitação inicial preencher com “000” (zeros).

& 1 3 - – Informe o número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou o número do CPF – Cadastro de Pessoa Física, do solicitante.

5 $ = - 2 6 2 & – Informe a razão social, no caso de pessoa jurídica, ou o nome do responsável legal, no caso de pessoa física, correspondente ao número de cadastro informado anteriormente.

1 2 0 ( ) $ – Informe o nome de fantasia da empresa correspondente à razão social e ao número de CNPJ informados anteriormente.

, ,±, & $ 5 $ & 7 (5 , = $ d - 2 ' 2 6 (5 9 , d 2 ' (6
3 5 ((1 & + , 0 (1 7 2 3 (/ 2 5 (4 8 , 6 , 7 $ 1 7 (

& $ ' $ 6 7 5 2 1 $ & , 2 1 $ / ' ((6 ±7 & $Ï % ,(*/ 2 – Informe o código do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) correspondente ao estabelecimento objeto da solicitação.

[illegible]

- Registre o código do tipo de serviço, conforme o atributo de sua estrutura:
  - [illegible] CEVS próprio (Quadro 1).
  - [illegible] com número CEVS próprio (Quadro 2).

[illegible] CEVS próprio [illegible]

CÓD.	TIPO
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

2 2 5 (1 2 5 ((2 1 7 5 2 (((2 (1 6
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

7 9 (5(21
35(67 -2 6(59 2 6 (

	2 6 3 7
	2 6 3 7 (63(2
	2 6 3 7 (5
	2 6 3 7 3(7 5 2
	2 6 3 7 3 6 4 8 7 5 2
	1 6 7 7 8 -2 3 5 7 5 7 0(1 7 2 (3(1 Ç 1 (5 8 6 7 1 6 3 6 2 7 9 6
	1 6 7 7 8 7 2 (2 8 0(1 7 -2 2 2 1 7 2
	1 6 7 7 8 7 2 (5 2 2 2 2 1 7 2
	2 5 7 5 2 (1 6(6 7 2 2 6
	2 5 7 5 2 (3 5 2 (6 6 0(1 7 2 3 (0 (8 6 6((5 1 8(3(5)e5 2
	2 5 7 5 2 3 5 7(6(2 2 1 7 2
	0 7(5 1 (
	1 9 2 2 6 3 7
	1 (2 ((0 2 7(5 3 ((0 7 2 2 (0 2 1 (2
	3 2 2 2
	3 2 1
	3 2 1 (1 6 1 2 2 2 1 7 2 2
	3 2 1 2 2 1 7 2
	3 2 6 7 2 (2 (7 ((7 (8 0 1 2
	3 2 6 7 2 (2 (7 (6 1 8((2 2 5
	3 2 6 7 2 (2 (7 2 5 7 2 5 7 3 2
	3 2 6 7 2 (6 (
	3 5 2 1 7 2 7(1 0(1 7 2
	3 5 2 1 7 2 6 2 2 5 5 2 (63(2
	3 5 2 1 7 2 6 2 2 5 5 2 (5
	6 6 7(0 6 7(0(1 7 2 8
	6(5 9 2 ((5 2 1 9 (7 5 1 6 3 2 5 7(0e 2 7 3 2 (
	6(5 9 2 (0 8 1 (5 (6 7(7 3 2
	6(5 9 2 (0 8 1 (6 8 3 2 5 7(9 1 2 7 3 2
	6(5 9 2 (0 8 1 (6 8 3 2 5 7(6 2 7 3 2
	6(5 9 2 (0 8 1 (7 5 1 6 3 2 5 7(7 3 2
	6(5 9 2 (1 6 7 2 3 2 5 5 (6 7 5 2 5) 2
	6(5 9 2 (6(
	6(5 9 2 (0 5 -2 (7 5 1 6 3 2 5 7(0e 2 7 3 2)

225 (1 25 (21752 ((2(1 6
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

79 (5(21
35(67 2(6(59 2(6 (

4XDGUR (6758785 (5 CEVS Próprio

CÓD.	TIPO

225(1 25 (21752 ((2(1 6
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

79 (5(21
35(67 2(6(59 2(6 (

	6(59 2(5 27(5 3
	6(59 2(5(6621 1 0 1e7
	6(59 2(7(5 3 17 1(23 6
	6(59 2(72025) 20387 25
	6(59 2(9 1 -2
	6(59 2(9(5) -2(72
	81 ((32 2 126((7(5 3 6 7
	81 ((7(1 0(172(1)(50 (0
	81 ((7(1 0(172() 6 27(5 3
	81 ((7(1 0(172()2128 2 2
	81 ((7(1 0(172(1875 -2
	81 ((7(1 0(172(36 2 2
	81 ((7(1 0(172(7(5 3 2 83 21
	81 ((2(7 (75 16)86-2

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

79 (21

35(67 2 6(59 2 6 (

7326 (5926 (6((526

A. PRÓPRIOS SOB N CEVS DA ESTRUTURA ALBERGANTE - Registre os códigos correspondentes das atividades de prestação de serviços de saúde albergadas no estabelecimento (estrutura albergante), conforme Quadro 3:

4 X D G (U6R7 5 8 7 8 5 $ $ & % 9(6 * 6 'D $ (V W U X W X U D $ O E H U J D Q W H	
	$ 1 È / , 6 (' (È * 8 $ 7 5 $ 7 $ ' $ 3 $ 5 $ ' , È / , 6 (
	$ 7 , 9 , ' $ ' ($ 0 % 8 / $ 7 2 5 , $ / 0 Ï 9 (/
	$ 7 , 9 , ' $ ' (' ($ & 8 3 8 1 7 8 5 $
	$ 7 , 9 , ' $ ' (' (& 5 , 2 3 5 (6 (5 9 $ d - 2
	$ 7 , 9 , ' $ ' (' (7 (5 $ 3 , $ 2 & 8 3 $ & , 2 1 $ /
	$ 7 , 9 , ' $ ' (' (9 $ & , 1 $ d - 2 (; 7 5 $ 0 8 5 2
	% , 2 / 2 * , $ 0 2 / (& 8 / $ 5
	% 5 , 1 4 8 (' 2 7 (& $
	& (1 7 5 2 1 Ò & / (2 ' (5 ($ % , / , 7 $ d - 2) Ë 6 , & $
	& (1 7 5 2 ' (, 1) 2 5 0 $ d - 2 ($ 6 6 , 6 7 Ç 1 & , $ 7 2 ; , & 2 / Ï * ,
	& (1 7 5 2 ' (, 1) 2 5 0 $ d - 2 7 2 ; , & 2 / Ï * , & $
	& (1 7 5 2 ' (, 1) 2 5 0 $ d - 2 $ 1 È / , 6 (($ 6 6 , 6 7 Ç 1 & , $ 7
	& (1 7 5 2 ' (3 $ 5 7 2 1 2 5 0 $ /
	& , 5 8 5 * , 6 $;%, 9 & 2 , $ /
	& , 7 2 / 2 * , $
	& / Ë 1 , & $ 6 (5 9 , d 2 ' (0 (' , & , 1 $ ' 2 7 5 $ % $ / + 2
	& / Ë 1 , & $ 8 1 , ' $ 7 (, 3 2 0 % 8 / $ 7 2 5 , $ /
	& / Ë 1 , & $ 8 1 , ' $ 7 (, 3 2 0 % , 8 / $ 7 2 5 , $ /
	& / Ë 1 , & $ 8 1 , ' $ 7 (, 3 2 0 % , 8 , / $ 7 2 5 , $ /
	& 2 / (7 $ 1 - 2 ' 2 0 , & , / , $ 5 ' (0 $ 7 (5 , $ / + 8 0 $ 1 2
	& 2 0 , 6 6 - 2 ' (& 2 1 7 5 2 / (' (, 1) (& d - 2 5 (/ $ & , 2 1 $ ' $
	(6 7 (5 , / , = $ d - 2 ' (0 $ 7 (5 , $ / 3 2 5 9 $ 3 2 5 6 $ 7 8 5 $ ' 2 (2 8 7 5 2 6
	+ 2 6 3 , 7 $ / ' , $
	, 1 7 (5 1 $$ d' -8 2/ 7 2
	, 1 7 (5 1 $$ d/ -2 2- $ 0 (1 7 2 & 2 1 - 8 1 7 2
	, 1 7 (5 1 $2 d%- 62 7 e 7 5 , & $ 0 $ 7 (5 1 , ' $ ' (
	, 1 7 (5 1 $3 d(-' 2 È 7 5 , & $
	, 1 7 (5 1 $3 d6 -4 2 8 , È 7 5 , & $
	/ $ % 2 5 $ 7 Ï 5 , 2 ' ($ 1 È / , 6 (6 7 2 ; , & 2 / Ï * , & $ 6
	/ $ & 7 È 5 , 2
	/ $ 9 $ 1 ' (65(, 5$ 9 , d 2 ' (3 5 2 & (6 6 $ 0 (1 7 2 ' (5 2 8 3 $ + 2 6 3 ,
	0 e 7 2 ' 2 6 * 5 È) , & 2 6 (0 & $ 5 ' , 2 / 2 * , $
	1 (& 5 2 7 e 5 , 2
	1 Ò & / (2 ' (6 (* 8 5 $ 1 d $ ' 2 3 $ & , (1 7 (
	3 5 (3 $ 5 2 ' (1 8 7 5 , d - 2 (1 7 (5 $ /
	3 5 2 1 7 2 $ 7 (1 ' , 0 (1 7 2
	3 5 2 1 7 2 6 2 & 2 5 5 2 (6 3 (& , $ / , = $ ' 2

2 2 5 (1 2 5 (2 1 7 5 2 ((2 (1 6
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

79 (5(21
35(67 -2 6(59 2 6 (

	6(59 2 0(1 3(5 5
	6(59 2 1875 -2 (7e7 61
	6(59 2 36 2 2
	6(59 2 9 (2 3 526 23
	72 2 2 1
	75 163257(02675 6 1 8(2 25 5(((3725 3 5 7(67(6 35e 75 16)86 21 6 2 6 6 6 1 8((02 20321(17(6
	75 163257(0 7(5 2 2 30 12 3 5) 16 1267 2 3529(1(17(6 25 7 5 26 1 6(6 1 6 1 720 3 72
	81 ((1752 5 5 2
	81 ((1752 2 67e75 2
	81 (3 26 17(50(5 26 1(21 7
	81 (6 ( ) 0
	81 (7(5 3 17(16 9 8 72
	81 (7(5 3 17(16 9 1(21 7
	81 (7(5 3 17(16 9 3(75
	9 1 -2 2637 5 3 5 17(51 26

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

[illegible]

[illegible]

B. [illegible] Registre os códigos correspondentes das atividades de prestação de serviços de saúde que estão, por força legal, obrigadas à Licença Sanitária (LS) própria e que estão albergadas no estabelecimento solicitante (estrutura albergante), Ver Quadro 2.

[illegible]

CÓD.	TIPO
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

681(2 32575 96

79 (21
35(67 2 6(59 2 6 (

	3 2 ' Ï / 2 * 2
	3 2 6 7 2 ' (& 2 / + (8 7 0 $ 1 ' 2 / (, 7 (
	3 2 6 7 2 ' (& 2 / (7 $ ' (6 $ 1 * 8 (' (' 2 $ ' 2 5
	3 2 6 7 2 ' (& 2 / (7 $ / $ % 2 5 $ 7 2 5 , $ /
	6 $ & 6 2 / 8 d - 2 $ / 7 (5 1 $ 7 , 9 $ & 2 / (7 , 9 $ $ % $ 6 7 (& , 0 (1
	6 $ / $ ' ((6 7 $ % , / , = $ d - 2
	6 (5 9 , d 2 ' (' , È / , 6 (
	6 (5 9 , d 2 ' (/ , 7 2 7 5 , 3 6 , $
	6 (5 9 , d 2 ' (0 $ 0 2 * 5 $) , $
	6 (5 9 , d 2 ' (0 (' , & , 1 $ 1 8 & / ($ 5 , 1 9 , 7 5 2 5 $
	6 (5 9 , d 2 ' (0 (' , & , 1 $ 1 8 & / ($ 5 , 1 9 , 9 2
	6 (5 9 , d 2 ' (5 $ ' , 2 / 2 * , $ 0 e ' , & $
	6 (5 9 , d 2 ' (5 $ ' , 2 7 (5 $ 3 , $
	6 (5 9 , d 2 ' (5 (6 6 2 1 Æ 1 & , $ 0 $ * 1 e 7 , & $
	6 (5 9 , d 2 ' (7 (5 $ 3 , $ $ 1 7 , 1 (2 3 / È 6 , & $
	6 (5 9 , d 2 ' (7 2 0 2 * 5 $) , $ & 2 0 3 8 7 $ ' 2 5 , = $ ' $
	6 (5 9 , d 2 ' (9 $ & , 1 $ d - 2
	6 (5 9 , d 2 ' (9 (5 ,) , & $ d - 2 ' (Ï % , 7 2
	8 1 , ' $ ' (' ($ 3 2 7 2 5 $ 3 6 $ $ ' 1 7 2 6 ((
	8 1 , ' $ ' (' ($ 7 (1 ' , 0 (1 7 2 ' ((1) (5 0 $ * (0
	8 1 , ' $ ' (' ($ 7 (1 ' , 0 (1 7 2 ' ( ) , 6 , 2 7 (5 $ 3 , $
	8 1 , ' $ ' (' ($ 7 (1 ' , 0 (1 7 2 ' ( ) 2 1 2 $ 8 ' , 2 / 2 * , $
	8 1 , ' $ ' (' ($ 7 (1 ' , 0 (1 7 2 ' (1 8 7 5 , d - 2
	8 1 , ' $ ' (' ($ 7 (1 ' , 0 (1 7 2 ' (3 6 , & 2 / 2 * , $
	8 1 , ' $ ' (' ($ 7 (1 ' , 0 (1 7 2 ' (7 (5 $ 3 , $ 2 & 8 3 $ & , 2 1
	8 1 , ' $ ' (' (& 2 / (7 $ (7 5 $ 1 6) 8 6 - 2

C. 7 (5 & (, 5 , = $ ' 2 6 - Registre os códigos correspondentes e respectivos CNPJ.

- - Registre o código da atividade de prestação de serviço de saúde terceirizada (contratada pela estrutura albergante). Ver Quadros 1 (item 9) e 2 (item anterior: 10.B).
- - Registre o número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do serviço terceirizado correspondente ao código informado.

11. **75163257(** Refere-se somente aos CNAE ou ou do Agrupamento 70, Grupo II, Anexo I. Assinale uma das alternativas relacionadas ao material que será transportado:

$ 6 $ 1 * 8 ((0 (& 2 0 3 2 1 (1 7 6 Registre essa alternativa quando o tipo de serviço identificado no item anterior for ***172 – Transporte de Sangue e Hemocomponentes*** e quando se tratar de transporte interestadual de sangue (amostra de sangue de doador, de receptor para testes pré-transfusionais, de bolsas de sangue) e seus hemocomponentes.

$ 8 7 2 5 , = $ d - 2 Registre dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) da data de ***Autorização para Transporte Interestadual de Sangue e Componentes***, emitida pela Anvisa.

% 0 $ 7 (5 , $ / % 8 0 $ 1 * 2 Registre essa alternativa quando o tipo de serviço identificado no item anterior for ***173 – Transporte de Material Biológico Humano*** e quando tratar-se de transporte de material biológico humano para fins de diagnóstico, provenientes de laboratórios de análises clínicas e ou anatomia patológica.

12. & 2 1 6 8 / 7 Ï 5 , 2 6 Registre o número total de consultórios médicos existentes no estabelecimento (próprios e terceirizados), conforme o tipo de atendimento:

PEDIÁTRICO / FEMININO / MASCULINO / OUTROS.

& 2 1 6 Ï 5 / 2 6 – Registre o número total de consultórios existentes no estabelecimento (próprios e terceirizados), independentemente da especialidade, excetuando os consultórios médicos informados no campo 12.

6 $ / $ 6 (/ (, 7 2 6 ' (– Registre o número total de salas e leitos de repouso ou observação existentes no estabelecimento, conforme o tipo de atendimento: PEDIÁTRICO / FEMININO / MASCULINO / OUTROS.

& 2 1 6 8 / 7 Ï 5 , 2 6 2 ' 2 1 7 2 / Ï * 7 , 2 & / 2 Ï 6 – Registre o número total de consultórios odontológicos e de equipos existentes (próprios e terceirizados), nos respectivos campos.

6 $ / $ 6 3 2 / 7 5 2 1 $ 6 (0 È 4 – Registre o número total de salas de cirurgia ambulatorial existentes, por tipo de atendimento:

- – Registre o número total de salas de cirurgia ambulatorial existentes.
- – Registre o número total de salas existentes.
- – Registre o número total de salas existentes.
- – Registre o número total de salas existentes.
- – Registre o número total de salas existentes.
- – Registre o número total de salas existentes.
- – Registre o número total de salas existentes.
- – Registre o número total de salas e de poltronas existentes.
- – Registre o número total de salas, de poltronas e de máquinas de crônicos existentes.

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

681(2 32575 96

79 (5(21

35(67 2 6(59 2 6 (

9 (726 81(6 17(512 (5Ç128(5Ç1

81 (17(512 – Registre o número total de leitos existentes, segundo a especialidade:

$ & , 5 Ò 5 BUÇOMAXILOFACIAL; CARDIOLOGIA; CIRURGIA GERAL; GASTROENTEROLOGIA; GINECOLOGIA; LEITO/DIA; NEFRO/UROLOGIA; NEUROCIRURGIA; OBSTETRÍCIA; OFTALMOLOGIA; ONCOLOGIA; ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA; OTORRINOLARINGOLOGIA; PEDIÁTRICA; PLÁSTICA; TORÁCICA; e,

% & / Ë 1 – , ADOS; CARDIOLOGIA; CLÍNICA GERAL; CRÔNICOS; DERMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GERIATRIA; HANSENOLOGIA; HEMATOLOGIA; LEITO/DIA; MOLÉSTIAS INFECCIOSAS; NEFRO/UROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; OBSTETRÍCIA; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PNEUMOLOGIA; PSIQUIATRIA; REABILITAÇÃO; TISIOLOGIA.

8 1 , ' $ 7 (5 1 ($ d - (2 , 7 & 2 2 0 & 2 / 0 3 / Registre o número total de leitos complementares existentes:

UTI ADULTO; UTI INFANTIL; UTI NEONATAL; UNIDADE INTERMEDIÁRIA; UNIDADE INTERMEDIÁRIA NEONATAL; UNIDADE DE ISOLAMENTO.

8 1 ' $ ' (' (8 (5 0 * (Ç 5 1 * & Ç , 1 $ & , $ 2 & 2 5 5 º LEITOS OBSERVAÇÃO – Registre o número total de leitos de observação existente na unidade de urgência ou emergência.

9 , 6 7 2 6 ' 2 6 5 (6 3 2 1 6 È Após ler e concordar com o declarado, o responsável, & 2 6 legal e os responsáveis técnicos que tiveram seus dados informados no formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo III), devem registrar seus vistos neste campo.