

 Prefeitura de Jundiaí	PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Data
	Rua Mal. Deodoro da Fonseca, 964 Centro - Jundiaí/SP Tel.: 11 4589-6428 https://visa.jundiai.sp.gov.br	

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO ESPECIAL TEMPORÁRIA / VACINAÇÃO EXTRAMUROS

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE RESPONSÁVEL PELO SERVIÇO DE VACINAÇÃO

Nome/Razão Social: _____

CNPJ/CPF: _____

OBS: ANEXAR LICENÇA SANITÁRIA VIGENTE PARA A ATIVIDADE DE SERVIÇO DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA – CNAE FISCAL 8630-5/06

LOCAL E DATA DA REALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO EXTRAMUROS

Local/Estabelecimento _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Município/UF: _____ CEP: _____

Data/Período _____ até _____

Horário de funcionamento: _____ das _____ às _____

Imunizantes a serem utilizados

1.	_____	2.	_____
3.	_____	4.	_____
5.	_____	5.	_____

INFORMAÇÕES E CARACTERIZAÇÃO DA VACINAÇÃO EXTRAMUROS

1. O local de realização da vacinação possui ambulatório médico, devidamente licenciado pela Vigilância Sanitária?
 [] SIM (Anexar cópia da licença vigente) [] NÃO (Responder questões 4 a 8)

2. Como será realizada a conservação das vacinas no local de aplicação? Descreva tipo de equipamento utilizado e como será garantida a faixa de temperatura exigida (anexar fotos).

3. Identificação do(s) profissional(ais) que irá(ão) realizar a vacinação extramuros.

Nome: _____

CPF: _____ Reg. Conselho de Classe: _____

Nome: _____

CPF: _____ Reg. Conselho de Classe: _____

Nome: _____

CPF: _____ Reg. Conselho de Classe: _____

(RESPONDER SOMENTE SE NÃO HOUVER AMBULATÓRIO LICENCIADO E ANEXAR FOTOS)		
4. O local será exclusivo para aplicação das vacinas?	[] SIM	[] NÃO
5. Há local exclusivo (bancada/mesa) para preparo das vacinas?	[] SIM	[] NÃO
6. Há local exclusivo (bancada/mesa) para suporte administrativo (anotações em carteira de vacinação e outros)?	[] SIM	[] NÃO
7. Há lavatório de mãos no local da aplicação das vacinas? Deve haver mesmo em caso de estruturas móveis	[] SIM	[] NÃO
8. Em caso de estrutura móvel (tenda ou afins), é protegida lateralmente da incidência de sol, vento, chuva e outras intempéries?	[] SIM	[] NÃO
Declaramos que os atendimentos irão obedecer aos procedimentos dispostos na RDC 197/2017 e demais legislações pertinentes; além das normas, notas técnicas e orientações de todos os órgãos competentes: Organização Mundial da Saúde, Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Secretarias Estadual e Municipal de Saúde, Vigilâncias Sanitária Estadual e Municipal e outros. Declaramos a veracidade das informações prestadas e a ciência de que esta solicitação não gera autorização automática para realização do serviço e que a mesma será analisada pelos órgãos competentes, para posterior emissão da autorização; não podendo ser executado o serviço até a liberação da mesma. Sob pena das devidas sanções civis e penais cabíveis		
Jundiaí, , de de .		
Responsável Legal	Responsável técnico	
Nome:	Nome:	
CPF:	CPF:	
Cargo/Função:	Reg. Conselho de Classe:	
Observação(ões):		