

**ANEXO I - Modelo de Requerimento Padrão / Termo de Responsabilidade Sanitária**

REQUERIMENTO PADRAO E  
TERMO DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA

Observação: Este formulário deverá ser totalmente preenchido com letra de forma ou digitado.

1. REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO <input type="checkbox"/> APROVAÇÃO DE PROJETO HIDROSSANITÁRIO / HABITE-SE SANITÁRIO <input type="checkbox"/> REGULARIZAÇÃO DE OBRA/ACRESCIMOS/ALTERAÇÕES AREA FISICA <input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO SANITÁRIO INICIAL <input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO SANITÁRIO RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/> CADASTRO DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE <input type="checkbox"/> REGISTRO DE LIVROS/PROGRAMAS
--

<b>2. TIPO DE ESTABELECIMENTO</b> <input type="checkbox"/> ALIMENTOS <input type="checkbox"/> SERVIÇOS DE SAÚDE/INTERESSE À SAÚDE <input type="checkbox"/> PRODUTOS DE INTERESSE A SAÚDE
---

<b>3. IDENTIFICAÇÃO</b>		
3.1. Nome / Razão Social:		
3.2. Nome Fantasia:	3.3. CNPJ / CPF:	
3.4. Endereço:		
3.5. Bairro:		
3.6. Município:	3.7. U.F:	3.8. CEP:
3.9. E-mail:	3.10. Telefone: ( )	
3.11. Ponto de referência:		
3.12. Horários de Funcionamento:	3.13. Nº de Funcionários:	
3.14. Responsável Técnico:	3.15. Nº Cons. de Classe:	
3.16. Responsável perante a Vigilância Sanitária:	3.17. CPF:	
3.18. Atividade principal (de acordo com o CNAE-Fiscal):		
3.19. Classificação de risco da(s) atividade(s) de acordo com a tabela do Anexo VII desta portaria? ( ) Baixo ( ) Alto ( ) Baixo com perguntas (responder ao item 3.20)		
3.20. Alguma das perguntas correspondente à atividade do estabelecimento possui resposta afirmativa? ( ) Não se aplica ( ) NÃO ( ) SIM (detalhar no item 3.21)		
3.21. Descrição:		

#### 4. CARACTERÍSTICAS DA ATIVIDADE

4.1. Tipo do empreendimento: <input type="checkbox"/> <b>Microempreendedor Individual</b> <input type="checkbox"/> <b>Empreendimento Familiar Rural</b> <input type="checkbox"/> <b>Economia Solidária</b> <input type="checkbox"/> <b>Profissional Autônomo/liberal</b> <input type="checkbox"/> <b>Microempresa</b> <input type="checkbox"/> <b>Empresa de Pequeno Porte</b> <input type="checkbox"/> <b>Empresa de Médio Porte</b> <input type="checkbox"/> <b>Empresa de Grande Porte</b> <input type="checkbox"/> <b>Outro:</b>
4.2. Realiza atividades/procedimentos fora do endereço indicado? <input type="checkbox"/> <b>NÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>SIM (detalhar no item 4.5)</b>
4.3. Terceiriza atividades/procedimentos? <input type="checkbox"/> <b>NÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>SIM (detalhar no item 4.5)</b>
4.4. Houve alteração nas atividades realizadas pela empresa desde o licenciamento sanitário anterior? <input type="checkbox"/> <b>NÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>SIM (descrever alterações no item 4.5)</b>
4.5. Descrição:

#### 5. CARACTERÍSTICAS DO IMÓVEL

5.1. Tipologia do Imóvel:			
<input type="checkbox"/> Sala Comercial	<input type="checkbox"/> Casa de uso comercial	<input type="checkbox"/> Galpão	
<input type="checkbox"/> Loja	<input type="checkbox"/> Edificação de uso comercial	<input type="checkbox"/> Edificação industrial	
<input type="checkbox"/> Outro:			
5.2. Área construída do empreendimento (m <sup>2</sup> ):			
5.3. Possui projeto arquitetônico aprovado?			
<input type="checkbox"/> Não se aplica	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	Nº:
5.4. Possui projeto hidrossanitário aprovado?			
<input type="checkbox"/> Não se aplica	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	Nº:
5.5. Possui habite-se sanitário?			
<input type="checkbox"/> Não se aplica	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	Nº:
5.6. Forma(s) de abastecimento de água:			
<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Outro (descrever no item 5.8)			
5.7. Houve alteração na estrutura física desde o licenciamento sanitário anterior?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (descrever alterações no item 5.8)			
5.8. Descrição:			

<b>6. ÁREA DE ALIMENTOS</b>			<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
6.1. Tipo (marcar quantos itens forem necessários):			
<input type="checkbox"/> Indústria	<input type="checkbox"/> Importador	<input type="checkbox"/> Exportador	
<input type="checkbox"/> Serviço de Alimentação	<input type="checkbox"/> Transportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor	
<input type="checkbox"/> Comércio <input type="checkbox"/> Outro:			
6.2. O estabelecimento possui veículos próprios para o transporte dos alimentos?			
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	Quantidade de veículos:	
6.3. O estabelecimento realiza fracionamento de algum tipo de alimento?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (detalhar no item 6.6)			
6.4. Os alimentos de registro obrigatório foram registrados no órgão competente?			
<input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM			
6.5. Os alimentos dispensados da obrigatoriedade de registro foram notificados ao órgão competente?			
<input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM			
6.6. Descrição dos processos/atividades:			

<b>7. ÁREA DE SERVIÇOS DE SAÚDE/INTERESSE À SAÚDE</b>			<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
7.1. Tipo (marcar quantos itens forem necessários):			
<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Filantrópico	
<input type="checkbox"/> Com internação	<input type="checkbox"/> Sem internação		
<input type="checkbox"/> Outro:			
7.2. CNES:			
7.3. Tem convênio com o SUS?			
<input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM			
7.4. Nº de Leitos SUS:		7.5. Nº de Leitos Particulares:	
7.6. O estabelecimento realiza serviços de lavanderia?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (detalhar no item 7.12)			
7.7. O estabelecimento realiza esterilização de materiais?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (detalhar no item 7.12)			
7.8. O estabelecimento realiza procedimentos médicos ou odontológicos?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (detalhar no item 7.12)			
7.9. O estabelecimento realiza procedimentos laboratoriais?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (detalhar no item 7.12)			
7.10. O estabelecimento realiza fracionamento e/ou armazenamento de produtos de interesse da saúde?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (detalhar no item 7.12)			
7.11. O estabelecimento realiza fracionamento e/ou pré-preparo e/ou preparo de alimentos?			
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (detalhar no item 7.12)			
7.12. Descrição dos processos/atividades:			

**8. ÁREA DE PRODUTOS DE INTERESSE A SAÚDE** NÃO SE APLICA

8.1. Tipo (marcar quantos itens forem necessários):

- ( ) **Comércio** ( ) **Importador** ( ) **Distribuidor**  
( ) **Transportador** ( ) **Exportador** ( ) **Indústria**  
( ) **Farmácia de Manipulação** ( ) **Laboratório** ( ) **Outro:**

8.2. Possui Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE) da ANVISA?

- ( ) **NÃO** ( ) **SIM** **Data de Publicação:**

8.3. Possui Autorização Especial (AE) da ANVISA?

- ( ) **NÃO** ( ) **SIM** **Data de Publicação:**

8.4. O estabelecimento realiza esterilização de materiais?

- ( ) **NÃO** ( ) **SIM (detalhar no item 8.8)**

8.5. O estabelecimento realiza procedimentos laboratoriais?

- ( ) **NÃO** ( ) **SIM (detalhar no item 8.8)**

8.6. O estabelecimento realiza fracionamento e/ou armazenamento de produtos de interesse da saúde?

- ( ) **NÃO** ( ) **SIM (detalhar no item 8.8)**

8.7. O estabelecimento possui veículos próprios para o transporte de produtos de interesse da saúde?

- ( ) **NÃO** ( ) **SIM** **Quantidade de veículos:**

8.8. Descrição atividades:

**9. DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:**

- ( ) **Comprovante de pagamento de taxas conforme normas vigentes (quando aplicável);**
- ( ) **Declaração ou previsão de faturamento, assinada pelo proprietário, para os estabelecimentos que usufruírem de reduções no pagamento da taxa;**
- ( ) **Consulta de viabilidade ou consulta prévia de localização emitida pelo órgão municipal competente;**
- ( ) **Cópia do contrato social atualizado ou documento previsto para comprovação de formalização;**
- ( ) **Cópia do memorial descritivo de todos os serviços prestados ou produtos fabricados e/ou comercializados pelo estabelecimento, sujeitos a vigilância sanitária;**
- ( ) **Documento emitido pelo respectivo Conselho Regional de Classe que comprove a inscrição regular da empresa no mesmo, quando houver necessidade de responsabilidade técnica;**
- ( ) **Termo de Responsabilidade Técnica dos vários setores do estabelecimento, quando houver necessidade, conforme legislação específica;**
- ( ) **Cópia dos contratos de terceirização de serviços, quando houver, determinando as responsabilidades entre as partes;**
- ( ) **Cópia de licença sanitária atualizada do(s) estabelecimento(s) terceirizado(s), quando aplicável.**
- ( ) **Cópia da licença ambiental da(s) empresa(s) privada(s) prestadora(s) de serviços de coleta, transporte e disposição final de resíduos, quando houver;**
- ( ) **Roteiro de autoinspeção preenchido, quando for o caso, assinado pelo responsável legal da empresa/serviço.**
- ( ) **Laudo de potabilidade da água, emitido por laboratório devidamente licenciado, conforme normas vigentes.**
- ( ) **Cópia do Habite-se Sanitário com o respectivo carimbo de aprovação da vigilância sanitária (quando aplicável).**
- ( ) **Demais documentações específicas para a atividade.**

**OBS: Documentação complementar poderá ser solicitada durante o processo de licenciamento.****10. TERMO DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA:**

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras e retratam fielmente o funcionamento do estabelecimento. Estou ciente de que:

- a) As informações prestadas são de interesse público e qualquer inverdade ou omissão poderá invalidar o licenciamento sanitário obtido pelo presente processo, sujeitando-me às penalidades previstas nos instrumentos legais vigentes;
- b) Caso seja verificado risco ou dano à saúde da população, inclusive a do trabalhador, em virtude dos produtos ou serviços prestados por meu estabelecimento, estarei sujeito às penalidades previstas nos instrumentos legais vigentes;
- c) Inspeções poderão ser realizadas a qualquer tempo, sendo meu dever manter a documentação ora apresentada devidamente atualizada e disponível para avaliação das autoridades sanitárias;
- d) Qualquer alteração de atividades exercidas, estrutura física do estabelecimento ou procedimentos operacionais será comunicado a esta Vigilância Sanitária.

Data:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Reconhecimento de firma do Responsável ou Representante Legal:

**ANEXO II - Modelo do Termo de Responsabilidade Técnica**

<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA</b>			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
Nome:			
CPF:	Nº RG:	Órgão Emissor	UF:
Categoria Profissional:		Nº Inscrição no Conselho:	
Endereço Residencial:		Bairro:	
Município:	U.F:	CEP:	
E-mail:	Telefone: ( )		
Horário de Trabalho:			
<b>IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA</b>			
Razão Social:			
Nome Fantasia:		CNPJ:	
Endereço:		3.5. Bairro:	
Município:	U.F:	CEP:	
E-mail:	Telefone: ( )		
Ramo de Atividade:			
Serviço Sob Responsabilidade do Técnico Identificado:			
<p>....., identificado acima comunica à este (nome legível do responsável técnico)</p> <p>órgão que a partir da data ...../...../..... é responsável técnico pelo serviço já qualificado, assume o compromisso de comunicar à este órgão a data de baixa de responsabilidade.</p> <p>Fico ciente que assumo toda a responsabilidade técnica pelo serviço a partir da data acima até a data a ser comunicada neste setor.</p>			

**ANEXO III - Modelo do termo de obrigações a cumprir.**

**TERMO DE OBRIGAÇÕES A CUMPRIR - TOC**

O estabelecimento (**Razão Social**), localizado em (**Endereço**), nº (**XX**), (**Bairro**), (**Município**)/**ES**, inscrita no CNPJ (**XX.XXX.XX/XXXX-X**), representado pelo responsável (**técnico/legal**) (**Nome do responsável técnico/legal**), tendo como ramo de atividade (Ramo de Atividade), vem por meio deste Termo de Obrigações a Cumprir (TOC) comprometer-se a atender na íntegra, com base nos prazos estipulados, o relatório de inspeção sanitária (RIS) nº **XXXX**, emitido em (**XX/XX/XXXX**), em atendimento à solicitação de (**Renovação de Licença Sanitária/Licença Sanitária Inicial**), referente ao Processo de nº **XXXXXX**, autuado em **XX/XX/XXXX**.

A partir da assinatura desse TOC, o estabelecimento deverá enviar de acordo com os prazos pactuados, comprovantes das adequações. Justificativas de adequações não cumpridas deverão ser realizadas antes do término dos prazos, assim como solicitação de novos prazos, se for o caso, para avaliação pela equipe técnica. Os prazos e compromissos firmados serão monitorados e começam a vigorar a partir da ciência deste TOC pelo responsável do estabelecimento. Ressalta-se que sendo os itens solicitados considerados necessários, a qualquer momento os técnicos da equipe de vigilância sanitária poderão comparecer à empresa sem aviso prévio para fins de monitoramento e verificação das adequações solicitadas.

A empresa declara conhecer, concordar e acatar as solicitações contidas neste documento. O não cumprimento das obrigações constantes no relatório de inspeção configurará infração sanitária, dando ensejo a uma autuação de acordo com a Lei Estadual nº 6066/99, aplicando penas previstas na legislação. O responsável pelo estabelecimento supracitado declara estar ciente do conteúdo deste TOC.

**(Município), (dia) de (mês) de (ano).**

_____ <b>XXXXXXXXXX</b> Chefe do Setor	_____ <b>XXXXXXXXXX</b> Técnico da Equipe Nº Funcional: XXXXXX	_____ <b>XXXXXXXXXX</b> Técnico da Equipe Nº Funcional: XXXXX			
CIÊNCIA	DO	RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE	LEGAL	DA	EMPRESA:
<b>Nome legível:</b> .....					
<b>Cargo ocupado:</b> ..... <b>CPF:</b> .....					
<b>Data:</b> ____/____/____					
_____ <b>Assinatura</b>					

**ANEXO IV** - Documentos específicos para licenciamentos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS)

**OBS: Deverão ser apresentados documentos conforme Artigo 4º desta Portaria e os documentos específicos descritos nos itens que compõem este Anexo IV.**

**ITENS****A**

**Obrigatório para todos EAS com ou sem Internação que realizam Procedimentos Invasivos:**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Documentos que comprovem a constituição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (Ato de nomeação pelo Diretor do Estabelecimento);	X	
II	Apresentação de todos os documentos dos serviços que existirem dentro do EAS de forma terceirizada ou não, conforme os itens que compõem este anexo.	X	X

**B****EAS de Terapia Renal Substitutiva**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Termo de Responsabilidade técnica do Titular e do Substituto;	X	X
II	Certificado de Inscrição de Pessoa Jurídica perante o Conselho Regional de Medicina (CRT - Médico);	X	X
III	Licença Sanitária Anterior		X
IV	Projeto arquitetônico aprovado (cópia do carimbo de aprovação)	X	X
V	Responsabilidade Técnica de Enfermagem (COREN) e cópia do Certificado de Especialização em Nefrologia ou do certificado da SOBEN;	X	X
VI	Memorial descritivo do serviço (incluindo horário de serviços e quantidade de dialisadores);	X	X
VII	Cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS);	X	X
VIII	Monitoramento da Água, conforme RDC Nº 11/2014;	X	X
IX	Cópia do contrato com serviços terceirizados (incluindo remoção e laboratório reblado)	X	X

**C****EAS de Radiodiagnóstico Médico e Odontológico**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Termo de Responsabilidade Técnica do Radiologista Médico/Odontólogo, titular e substituto, do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, (PGRSS), Plano de Manutenção, Operação e Controle dos Sistemas de Climatização (PMOC) e outros, devidamente preenchido e assinado conforme ANEXO III;	X	X

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
II	<p>Memorial Descritivo de Proteção Radiológica, assinado pelo Responsável Legal da instituição e pelo Supervisor de Proteção Radiológica, conforme estabelece o a Portaria MS/SVS nº 453/98 ou outra que venha a substituí-la, contendo:</p> <p>a. Descrição do estabelecimento e de suas instalações Relatório de calculo de blindagem;</p> <p>b. L e v a n t a m e n t o Radiométrico realizado e assinado por um especialista em física de radiodiagnóstico ou profissional que comprove qualificação em radiodiagnostico medico (FORMULÁRIO 1.2);</p> <p>c. Relatório Técnico dos testes de aceitação do equipamento</p> <p>d. Comprovante de contratação de dosimetria pessoal;</p> <p>e. Descrição dos sistemas de registro de imagem (cassetes, tipos de combinação tela-filme, vídeo, sistema digital, etc.);</p> <p>f. Descrição da câmara escura e dos procedimentos de processamento de filme;</p> <p>g. Comprovante da contratação e da qualificação do Responsável Técnico (RT)</p> <p>h. Comprovante da contratação e da qualificação dos técnicos;</p> <p>i. Certificado de regularidade técnica junto ao Conselho Profissional;</p> <p>j. Descrição de todos os equipamentos de proteção radiológica (aventais, luvas, óculos, protetor de tireóide, dentre outros) compatíveis com os procedimentos realizados;</p> <p>k. Programa de calibração e manutenção dos equipamentos de radiodiagnóstico e processadoras;</p> <p>l. Descrição dos procedimentos realizados com os resíduos;</p> <p>m. Planta baixa com posicionamento dos equipamentos e leiaute das salas.</p>	X	
III	Possíveis atualizações das informações contidas no Memorial de Proteção Radiológica ;		X
IV	Termo de Proteção Radiológica assinada pelo Supervisor de Proteção Radiológica (SPR);	X	
V	Ficha cadastral dos equipamentos instalados, devidamente preenchidos e assinados;	X	
VI	Contrato com empresa que realiza monitoramento individual (dosimetria);	X	X
VII	Teste de aceitação dos equipamentos novos ou Teste de desempenho (a cada 2 (dois) anos e/ou após manutenção do aparelho, assinado pelo profissional competente;	X	X
VIII	<p>Os serviços que possuem equipamentos de ressonância nuclear magnética deverão apresentar relatório dos testes de controle de qualidade:</p> <p>a. Identificar testes realizados, periodicidade e tolerância;</p> <p>b. Descrever os resultados encontrados, as respectivas avaliações e as evidencias objetivas das realizações dos testes (valores medidos, imagens utilizadas, etc.)</p>	x	x

OBS. Deverão ser apresentados todos os formulários e atendidos todos os requisitos técnicos e documentais da portaria SVS/MS nº 453/98 ou a que vier substituir.

**EAS de Quimioterapia Ambulatorial**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Cópia do Memorial Descritivo de todos os serviços prestados pelo estabelecimento de acordo com o projeto arquitetônico e hidrossanitário aprovado, terceirizado ou não, especificando aqueles terceirizados; dos procedimentos de Quimioterapia com as respectivas rotinas: procedimentos médicos para pacientes; de enfermagem, condutas terapêuticas, armazenamento, controle e preparo de soluções quimioterápicas, acondicionamento e eliminação de resíduos, manutenção de equipamentos atualizada a cada 4 (quatro) anos e assinada pelo responsável técnico;	X	X
II	Relação do corpo clínico e funcionários e especialistas em: Psicologia clínica, Hemoterapia, Nutrição, Assistência Social, Terapia Ocupacional, Emergência Oncológica e Laboratório de Patologia Clínica com certificado de controle de qualidade, cópia dos exames admissionais dos funcionários quando ocorrer; e demais funcionários, com número de registro, cargo e função;	X	X
III	Certificado de especialização do responsável pelos serviços de Quimioterapia em Cancerologia e/ou Hematologia; dos serviços de Farmácia e Enfermagem;	X	X
IV	Descrição dos equipamentos: de Quimioterapia (cabine e filtro), contendo seus componentes e registro no MS;	X	
V	Cópia do contrato com serviço de transporte de emergência, quando se tratar de serviço extra hospitalar, ou quando o EAS não possuir UTI;	X	X
VI	Cópia do contrato com Hospital de retaguarda, incluindo o número de leitos de UTI;	X	X
VII	Cópia dos contratos com os profissionais da área de: Psicologia, Nutrição e outros de acordo com a Port. 3535/98 ou outra que vier a substituí-la;	X	X
VIII	Cópia dos relatórios trimestrais de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares, do Programa de Controle de Infecção e Prevenção de Eventos Adversos (PCIPEA);		X

**E  
EAS de Radioterapia**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Cópia do Memorial Descritivo de todos os serviços prestados pelo estabelecimento, de acordo com cadastro junto à Secretaria de Saúde Estadual ou Municipal e projeto arquitetônico e hidrossanitário aprovado, terceirizados ou não, especificando aqueles terceirizados; dos procedimentos de Radioterapia, por sala;	X	X



INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
II	Rotinas de Funcionamento escrita e assinada pelo responsável técnico do serviço, contemplando no mínimo as seguintes atividades com as seguintes rotinas: dos procedimentos médicos e de física médica para os pacientes; recebimento, manipulação de fontes radiativas, administração e monitoramento do material e fontes radioativas (norma CNEN-NE 3.06); padronização dos prontuários; padrões de preparo de máscaras; programas de manutenção dos equipamentos de condicionamento de ar, exaustão, Procedimentos de enfermagem, Condutas Terapêuticas, Avaliação da eficácia do tratamento radioterápico, atendimento de intercorrências e internações, Procedimentos de biossegurança, Manutenção de materiais e Equipamentos;	X	X
III	Termo de Responsabilidade Técnica pelo serviço de Radioterapia e Física Médica e outros profissionais responsáveis técnicos dos setores, devidamente preenchido e assinado, de acordo com as Portaria Ministerial 3535/98 e 113/99, do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, Plano de Manutenção, Operação e Controle dos Sistemas de Climatização - PMOC, conforme ANEXO II;	X	X
IV	Relação do corpo clínico e funcionários e especialistas em Psicologia clínica, Hemoterapia, Nutrição, Assistência Social, Terapia Ocupacional, Técnico em Radiologia, Emergência Oncológica e Laboratório de Patologia clínica com certificado de controle de qualidade e cópia dos exames admissionais;	X	
V	Certificados de especialização dos responsáveis técnicos pelos serviços de Radioterapia (médico), Supervisor de Radioproteção (Físico Médico), com registro no CNEM;	X	X
VI	Descrição dos equipamentos, de Radioterapia, Ortovoltagem de contato Terapia Megavoltagem preenchida contendo a descrição dos equipamentos, terapia, seus componentes e registro no MS;	X	
VII	Plano de radioproteção e de segurança, conforme resolução CNEN-NE 3.01, 3.02 e 3.06, assinado pelo responsável e pelo supervisor de radio proteção;	X	
VIII	Relação das fontes existentes;	X	
IX	Relação dos funcionários potencialmente expostos à radiação ou contaminantes biológicos com os respectivos cargos e função;	X	X
X	Contrato com serviços de diagnóstico, reabilitação, cuidados paliativos e modalidades terapêuticas de apoio que a unidade dispõe, considerando ser serviço intra hospitalar;	X	X
XI	Relatório de aceitação dos equipamentos fornecidos pelo fabricante e/ou teste de desempenho dos mesmos após manutenção, assinado pelo Físico médico;	X	
XII	Cópia do programa de capacitação periódica e atualização da equipe com o devido registro;	X	
XIII	Autorização de Funcionamento emitido pelo CNEN.	X	X

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
XIV	Cópia do Certificados de especialização dos Responsáveis Técnicos pelos serviços de Radioterapia (médico), Supervisor de Radioproteção (Físico Médico), com registro no CNEM em caso de alteração da(s) Responsabilidades Técnicas;		X
XV	Relatório de desempenho dos equipamentos assinado por profissional legalmente competente.		X

**F**  
**EAS de Medicina Nuclear**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Cópia do certificado de médico especialista em medicina nuclear e do supervisor de radio proteção, com registro no CNEN;	X	X
II	Cópia da Autorização de Funcionamento emitido pelo CNEN;	X	X
III	Relatório que comprove o Programa de Controle de Qualidade dos Equipamentos;	X	
IV	Cópia do Plano de Radioproteção, assinado pelo supervisor credenciado pelo CNEN;	X	
V	Cópia do contrato com empresa que realiza monitoramento individual (dosimetria).	X	
VI	Relação dos funcionários potencialmente expostos à radiação ou contaminantes biológicos com respectivos cargos e funções;	X	
VII	Relação dos equipamentos com registro no MS;	X	
VIII	Relação de radio fármacos utilizados;	X	
IX	Relatório de aceitação dos equipamentos fornecido pelo fabricante ou assistência técnica autorizada;	X	
X	Cópia do Laudo de monitoramento individual (dosimetria) do ultimo trimestre.		X

**G**  
**Unidades Móveis de Atendimento**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Pagamento da taxa de acordo com o faturamento global do último exercício e ou a média de faturamento por cada veículo para que possa calcular o valor a ser recolhido;	X	X
II	Memorial descritivo da Central de Regulação das Unidades: onde funciona, como é acionada, controle do roteiro e a liberação dos veículos, se forma comunicação com os veículos;	X	X
III	Termo de Responsabilidade Técnica do médico que responde pela central de regulação;	X	X
IV	Relação de veículos com numero de placa e chassi bem como nº de patrimônio dos equipamentos de suporte de vida de cada veiculo.	X	X
V	Relação dos condutores com as cópias das Carteiras de Habilitação e do comprovante de capacitação;	X	X
VI	Relação dos profissionais auxiliares que acompanham pacientes e descrição de suas funções;	X	X

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
VII	Relação das Unidades de Transporte contendo os seguintes dados: Local de alocação da unidade caso haja contrato com empresas fora da central. Caracterização do veículo (tipo - modelo- placa);	X	X
VIII	Manual de Normas Técnicas e Procedimentos para Controle de Infecção Hospitalar (rotina de limpeza e desinfecção);	X	
IX	Cópia do Memorial Descritivo do Sistema utilizado para a desinfecção dos veículos após transporte de paciente com doença infecto-contagiosa;	X	
X	Rotina do processamento de limpeza das roupas e ou cópia do contrato com a empresa que executa tal procedimento.	X	X

**H**  
**Unidades de Hemoterapia**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Relação de funcionários capacitados para o serviço, com número de registro no Conselho competente, cargo e função;	X	
II	Cópia de comprovante de imunização contra hepatite B de todos os funcionários;	X	
III	Contrato, convênio ou termo de compromisso estabelecido entre o serviço fornecedor e o solicitante de hemocomponentes, definindo as responsabilidades das partes.	X	
IV	Cópia das modificações / alteração dos documentos acima havendo contratação de novos funcionários, caso não haja apresentar declaração de que não houve alterações.		X

**I**  
**Abertura e Encerramento de livros de registro hemoterápico de Unidades de Hemoterapia.**

INCISOS	DOCUMENTOS	ABERTURA	ENCERRAMENTO
I	Cópia da licença sanitária atualizada;	X	X
II	Livros com folhas numeradas tipograficamente;	X	
III	Os livros de registro de que trata este parágrafo são: Livro de entrada de hemoterápicos, Livro de liberação de hemoterápicos, Livro de fracionamento de hemoterápicos, Livro de reações transfusionais e qualquer outro que venha a ser utilizado para controle das atividades de hemoterapia.	X	

**J**  
**Abertura e Encerramento de livros de registro específico manuscrito ou/e informatizado - Portaria SVS/MS nº 344/98**

INCISOS	DOCUMENTOS	ABERTURA	ENCERRAMENTO
I	Cópia da licença sanitária atualizada;	X	X
II	Termo de Responsabilidade Técnica devidamente assinado (Anexo III);	X	
III	Certificado de Regularidade Técnica expedido pelo Conselho Regional de Farmácia;	X	
IV	Livros com folhas numeradas tipograficamente, de acordo com Portaria MS nº 344/98 ou outra que vier substituí-la;	X	
V	Simulação do controle de estoque para o caso de sistema informatizado.	X	
VI	Inventário do estoque de medicamentos controlados.	X	X

**K**  
**Produtos de Interesse à Saúde**

INCISOS	DOCUMENTOS	INICIAL	RENOVAÇÃO
I	Requerimento para licença sanitária de veículos destinados ao transporte de produtos de interesse a saúde (modelo no Anexo VIII).	X	X
II	Cópia do(s) DUT(s) do(s) veículo(s).	X	X
III	Publicação no diário oficial da união da Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) e autorização especial, quando for o caso, emitidas pela ANVISA para a atividade de transporte.	X	X

**ANEXO VI** - Modelo de requerimento para licença sanitária de veículos destinados ao transporte de alimentos e produtos de interesse à saúde.

REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA DE VEÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE DE ALIMENTOS/PRODUTOS DE INTERESSE A SAÚDE			
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA			
Razão Social:			
Nome Fantasia:		CNPJ / CPF:	
Endereço:		Bairro:	
Município:		U.F.:	CEP:
E-mail:		Telefone: ( )	
Responsável perante a Vigilância Sanitária:		CPF:	

IDENTIFICAÇÃO DOS VEÍCULOS (anexar cópia(s) do(s) DUT(s))

VEÍCULO 01:		
Tipo:	Marca do veículo:	Placa:
Para transporte de: <input type="checkbox"/> <b>Alimentos</b> <input type="checkbox"/> <b>Produtos de Interesse a Saúde</b> Na(s) temperatura(s): <input type="checkbox"/> <b>Ambiente</b> <input type="checkbox"/> <b>Quente</b> <input type="checkbox"/> <b>Refrigerado</b> <input type="checkbox"/> <b>Congelado</b>		
VEÍCULO 02:		
Tipo:	Marca do veículo:	Placa:
Para transporte de: <input type="checkbox"/> <b>Alimentos</b> <input type="checkbox"/> <b>Produtos de Interesse a Saúde</b> Na(s) temperatura(s): <input type="checkbox"/> <b>Ambiente</b> <input type="checkbox"/> <b>Quente</b> <input type="checkbox"/> <b>Refrigerado</b> <input type="checkbox"/> <b>Congelado</b>		
VEÍCULO 03:		
Tipo:	Marca do veículo:	Placa:
Para transporte de: <input type="checkbox"/> <b>Alimentos</b> <input type="checkbox"/> <b>Produtos de Interesse a Saúde</b> Na(s) temperatura(s): <input type="checkbox"/> <b>Ambiente</b> <input type="checkbox"/> <b>Quente</b> <input type="checkbox"/> <b>Refrigerado</b> <input type="checkbox"/> <b>Congelado</b>		
VEÍCULO 04:		
Tipo:	Marca do veículo:	Placa:
Para transporte de: <input type="checkbox"/> <b>Alimentos</b> <input type="checkbox"/> <b>Produtos de Interesse a Saúde</b> Na(s) temperatura(s): <input type="checkbox"/> <b>Ambiente</b> <input type="checkbox"/> <b>Quente</b> <input type="checkbox"/> <b>Refrigerado</b> <input type="checkbox"/> <b>Congelado</b>		
_____	____/____/____	_____
Local	Data	Assinatura do Responsável

**ANEXO VII** - Tabela de classificação de risco sanitário para as atividades sujeitas à Vigilância Sanitária.

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
0892-4/03	Refino e outros tratamentos do sal	Alto		
1031-7/00	Fabricação de conservas de frutas	Alto		
1032-5/01	Fabricação de conservas de palmito	Alto		
1032-5/99	Fabricação de conservas de legumes e outros vegetais, exceto palmito	Alto		
1041-4/00	Fabricação de óleos vegetais em bruto, exceto óleo de milho	Alto		
1042-2/00	Fabricação de óleos vegetais refinados, exceto óleo de milho	Alto		
1043-1/00	Fabricação de margarina e outras gorduras vegetais e de óleos não-comestíveis de animais	Alto		A classificação de risco se aplica a: fabricação de óleos e gorduras vegetais comestíveis; Fabricação de preparações a base de creme vegetal.
1053-8/00	Fabricação de sorvetes e outros gelados comestíveis	Alto		
1061-9/01	Beneficiamento de arroz	Baixo com perguntas	Produzirá arroz parboilizado ou convertido?	
1061-9/02	Fabricação de produtos do arroz	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Fabricante de Produtos derivados do Arroz" ou de empreendimento familiar rural?	
1062-7/00	Moagem de trigo e fabricação de derivados	Alto		
1063-5/00	Fabricação de farinha de mandioca e derivados	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Farinheiro de Mandioca" ou de empreendimento familiar rural?	
1064-3/00	Fabricação de farinha de milho e derivados, exceto óleos de milho	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Farinheiro de Milho" ou de empreendimento familiar rural?	
1065-1/01	Fabricação de amidos e féculas de vegetais	Baixo com perguntas	Haverá a fabricação de dextrose (açúcar de milho) ou produtos elaborados a partir de amidos vegetais (açúcares, glúten e etc.)? O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Fabricante de Amido e de Féculas Vegetais" ou de empreendimento familiar rural?	
1065-1/02	Fabricação de óleo de milho em bruto	Alto		
1065-1/03	Fabricação de óleo de milho refinado	Alto		
1069-4/00	Moagem e fabricação de produtos de origem vegetal não especificados anteriormente	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Moendeiro(a)" ou de empreendimento familiar rural?	

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
1071-6/00	Fabricação de açúcar em bruto	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Fabricante de Açúcar Mascavo" ou "Fabricante de Rapadura e Melaço" ou de empreendimento familiar rural?	
1072-4/01	Fabricação de açúcar de cana refinado	Alto		
1072-4/02	Fabricação de açúcar de cereais (dextrose) e de beterraba	Alto		
1081-3/01	Beneficiamento de café	Baixo		
1081-3/02	Torrefação e moagem de café	Baixo com perguntas	Haverá a produção de café descafeinado? O empreendimento é diferente de empreendimento familiar rural?	
1082-1/00	Fabricação de produtos à base de café	Alto		
1091-1/01	Fabricação de produtos de panificação industrial	Alto		
1091-1/02	Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com predominância de produção própria	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Confeiteiro(a)" ou "Padeiro(a)" ou de empreendimento familiar rural?	
1092-9/00	Fabricação de biscoitos e bolachas	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Bolacheiro(a)" ou "Biscoiteiro(a)" ou de empreendimento familiar rural?	
1093-7/01	Fabricação de produtos derivados do cacau e de chocolates	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Chocolateiro" ou de empreendimento familiar rural?	
1093-7/02	Fabricação de frutas cristalizadas, balas e semelhantes	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Fabricante de balas, confeitos e frutas cristalizadas" ou de empreendimento familiar rural?	
1094-5/00	Fabricação de massas alimentícias	Baixo com perguntas	Haverá a fabricação de massas alimentícias preparadas ou frescas, congeladas ou resfriadas, com recheio? O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Fabricante de massas alimentícias" ou de empreendimento familiar rural?	
1095-3/00	Fabricação de especiarias, molhos, temperos e condimentos	Alto		
1096-1/00	Fabricação de alimentos e pratos prontos	Alto		
1099-6/02	Fabricação de pós alimentícios	Alto		
1099-6/03	Fabricação de fermentos e leveduras	Alto		
1099-6/04	Fabricação de gelo comum	Alto		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
1099-6/05	Fabricação de produtos para infusão (chá, mate, etc.)	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Fabricante de Chás" ou de empreendimento familiar rural?	
1099-6/06	Fabricação de adoçantes naturais e artificiais	Alto		
1099-6/07	Fabricação de alimentos dietéticos e complementos alimentares	Alto		
1099-6/99	Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	Alto		
1121-6/00	Fabricação de águas envasadas	Alto		
1122-4/04	Fabricação de bebidas isotônicas	Alto		
1122-4/99	Fabricação de outras bebidas não-alcoólicas não especificadas anteriormente	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de bebidas energéticas (composto líquido pronto para o consumo) e/ou águas aromatizadas.
1731-1/00	Fabricação de embalagens de papel	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de embalagens de papel, impressas ou não, simples, plastificadas ou de acabamento especial (saco de papel kraft, comuns e multifolhados; de papel impermeável, etc) que entram em contato com alimento e fabricação de embalagens de papel utilizados para a esterilização produtos médicos.
1732-0/00	Fabricação de embalagens de cartolina e papel-cartão	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de embalagens de cartolina e de papel-cartão mesmo laminadas entre si ou com outros suportes celulósicos (embalagens, caixas, estojos, cartuchos, cartelas, luvas, solapas e demais acessórios, impressos ou não) que entram em contato com alimento.
1733-8/00	Fabricação de chapas e de embalagens de papelão ondulado	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de faces simples, chapas e/ou embalagens de papelão ondulado, impressos ou não, e de acessórios de papelão ondulado, impressos ou não, que entram em contato com alimento.
1742-7/01	Fabricação de fraldas descartáveis	Alto		
1742-7/02	Fabricação de absorventes higiênicos	Alto		
1931-4/00	Fabricação de álcool	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de álcool para uso doméstico ou hospitalar.
2011-8/00	Fabricação de cloro e álcalis	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de cloro e álcalis para uso domissanitário.
2014-2/00	Fabricação de gases industriais	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de gases ou misturas de gases medicinais.

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
2019-3/99	Fabricação de outros produtos químicos inorgânicos não especificados anteriormente	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de aditivos para a fabricação de alimentos.
2029-1/00	Fabricação de produtos químicos orgânicos não especificados anteriormente	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de aditivos para a fabricação de alimentos.
2052-5/00	Fabricação de desinfestantes domissanitários	Alto		
2061-4/00	Fabricação de sabões e detergentes sintéticos	Alto		
2062-2/00	Fabricação de produtos de limpeza e polimento	Alto		
2063-1/00	Fabricação de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal	Alto		
2071-1/00	Fabricação de tintas, vernizes, esmaltes e lacas	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de tintas, vernizes, esmaltes e lacas para a fabricação de embalagens que entram em contato com alimentos.
2093-2/00	Fabricação de aditivos de uso industrial	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de aditivos para a fabricação de alimentos.
2110-6/00	Fabricação de produtos farmoquímicos	Alto		
2121-1/01	Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano	Alto		
2121-1/02	Fabricação de medicamentos homeopáticos para uso humano	Alto		
2121-1/03	Fabricação de medicamentos fitoterápicos para uso humano	Alto		
2123-8/00	Fabricação de preparações farmacêuticas	Alto		
2219-6/00	Fabricação de artefatos de borracha não especificados anteriormente	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de preservativos.
2222-6/00	Fabricação de embalagens de material plástico	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de embalagens de material plástico (caixas, sacos, garrafas, frascos, etc.) que entram em contato com alimento e a produção de embalagens de material plástico para diagnóstico de uso in vitro ou produto não estéril indicado para apoio a procedimentos de saúde.
2229-3/99	Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de artefatos de material plástico para diagnóstico de uso in vitro ou produto não estéril indicado para apoio a procedimentos de saúde.
2312-5/00	Fabricação de embalagens de vidro	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de embalagens de vidro que entram em contato com alimento.
2319-2/00	Fabricação de artigos de vidro	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de artigos de vidro para diagnóstico de uso in vitro ou produto não estéril indicado para apoio a procedimentos de saúde.
2341-9/00	Fabricação de produtos cerâmicos refratários	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de produtos refratários utilizados como embalagem que entram em contato com alimento.



Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
2349-4/99	Fabricação de produtos cerâmicos não-refratários não especificados anteriormente	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de produtos cerâmicos não refratários utilizados como embalagem que entram em contato com alimento.
2591-8/00	Fabricação de embalagens metálicas	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de latas, tubos ou bisnagas metálicas que entram em contato com alimento; a fabricação de tonéis, latões, tambores ou outros recipientes metálicos utilizados como embalagem que entram em contato com alimentos e a fabricação de tampas metálicas para embalagens que entram em contato com alimentos.
2660-4/00	Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação	Alto		
2829-1/99	Fabricação de outras máquinas e equipamentos de uso geral não especificados anteriormente, peças e acessórios	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de máquinas ou equipamentos, peças e acessórios, não-estéreis indicados para apoio a procedimentos de saúde, procedimento laboratorial de saúde, ou para educação física, embelezamento ou estética.
3092-0/00	Fabricação de bicicletas e triciclos não-motorizados, peças e acessórios	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de cadeiras de rodas.
3250-7/01	Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório	Alto		
3250-7/02	Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório	Alto		
3250-7/03	Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda	Alto		
3250-7/04	Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral, exceto sob encomenda	Alto		
3250-7/05	Fabricação de materiais para medicina e odontologia	Alto		
3250-7/06	Serviços de prótese dentária	Baixo		
3250-7/07	Fabricação de artigos ópticos	Alto		A classificação de risco se aplica: a fabricação de lentes de contato ou intra-oculares e a produção de óculos de segurança para exames clínicos e odontológicos.
3250-7/08	Fabricação de artefatos de tecido não tecido para uso odonto-médico-hospitalar	Alto		
3250-7/09	Serviço de laboratório óptico	Baixo		
3291-4/00	Fabricação de escovas, pincéis e vassouras	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de escova dental ou escova para assepsia cirúrgica impregnada com antimicrobiano.

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
3292-2/02	Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional	Alto		A classificação de risco se aplica: a produção de equipamentos e acessórios de proteção individual não estéril para procedimentos médicos ou odontológicos e óculos para exame clínicos e odontológicos.
3600-6/02	Distribuição de água por caminhões	Baixo		
4621-4/00	Comércio atacadista de café em grão	Baixo		
4622-2/00	Comércio atacadista de soja	Baixo		
4623-1/05	Comércio atacadista de cacau	Baixo		
4631-1/00	Comércio atacadista de leite e laticínios	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4632-0/01	Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados	Baixo		
4632-0/02	Comércio atacadista de farinhas, amidos e féculas	Baixo		
4632-0/03	Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados, farinhas, amidos e féculas, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	Alto		
4633-8/01	Comércio atacadista de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos	Baixo com perguntas	Haverá a realização de processos iniciais como descascamento, desconchamento, remoção das partes não comestíveis, procedimentos de higienização e embalagem, entre outros de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4633-8/02	Comércio atacadista de aves vivas e ovos	Baixo		
4634-6/01	Comércio atacadista de carnes bovinas e suínas e derivados	Alto		
4634-6/02	Comércio atacadista de aves abatidas e derivados	Alto		
4634-6/03	Comércio atacadista de pescados e frutos do mar	Alto		
4634-6/99	Comércio atacadista de carnes e derivados de outros animais	Alto		
4635-4/01	Comércio atacadista de água mineral	Baixo		
4635-4/02	Comércio atacadista de cerveja, chope e refrigerante	Baixo		
4635-4/03	Comércio atacadista de bebidas com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	Alto		A classificação de risco se aplica: ao fracionamento de bebidas energéticas.
4635-4/99	Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente	Baixo		
4637-1/01	Comércio atacadista de café torrado, moído e solúvel	Baixo		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
4637-1/02	Comércio atacadista de açúcar	Baixo		
4637-1/03	Comércio atacadista de óleos e gorduras	Baixo		
4637-1/04	Comércio atacadista de pães, bolos, biscoitos e similares	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4637-1/05	Comércio atacadista de massas alimentícias	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4637-1/06	Comércio atacadista de sorvetes	Baixo		
4637-1/07	Comércio atacadista de chocolates, confeitos, balas, bombons e semelhantes	Baixo		
4637-1/99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a importação e/ou distribuição de suplementos vitamínicos/minerais ou alimentos para atletas? Haverá a importação e/ou distribuição de aditivos para a fabricação de alimentos? Haverá a importação e/ou distribuição de embalagens/alimentos com necessidade de registro na ANVISA? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a importação e/ou distribuição de suplementos vitamínicos/minerais ou alimentos para atletas? Haverá a importação e/ou distribuição de aditivos para a fabricação de alimentos? Haverá a importação e/ou distribuição de embalagens/alimentos com necessidade de registro na ANVISA? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4639-7/02	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	Alto		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Baixo com perguntas	Haverá a importação e fracionamento de insumos farmacêuticos? Haverá a importação de medicamentos e drogas de uso humano?	
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Baixo com perguntas	Haverá a importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios?	
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia	Baixo com perguntas	Haverá a importação de próteses e artigos de ortopedia?	
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos	Baixo		
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	Baixo com perguntas	Haverá a importação e a rotulagem de cosméticos e produtos de perfumaria?	
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal	Baixo com perguntas	Haverá a importação e a rotulagem de produtos de higiene pessoal?	
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar	Baixo com perguntas	Haverá a importação e a rotulagem de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar?	
4649-4/09	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	Alto		
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças	Baixo com perguntas	Haverá a importação de máquinas, aparelhos e equipamentos, partes ou peças, para uso odonto-médico-hospitalar?	
4684-2/99	Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente	Alto		A classificação de risco se aplica: a importação e a rotulagem de produtos químicos utilizados para o diagnóstico de uso in vitro.
4686-9/02	Comércio atacadista de embalagens	Baixo com perguntas	Haverá a importação e/ou distribuição de embalagens recicladas que entram em contato com alimentos?	A classificação de risco se aplica: a importação e/ou distribuição de embalagens que entram em contato com alimentos.
4691-5/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a importação e/ou distribuição de suplementos vitamínicos/minerais ou alimentos para atletas? Haverá a importação e/ou distribuição de aditivos para a fabricação de alimentos? Haverá a importação e/ou distribuição de embalagens/alimentos com necessidade de registro na ANVISA? Haverá a importação e/ou rotulagem de produtos de interesse à saúde? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: a importação, o armazenamento e/ou distribuição de produtos de interesse da vigilância sanitária.

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a importação e/ou distribuição de suplementos vitamínicos/minerais ou alimentos para atletas? Haverá a importação e/ou distribuição de aditivos para a fabricação de alimentos? Haverá a importação e/ou distribuição de embalagens/alimentos com necessidade de registro na ANVISA? Haverá a importação e/ou rotulagem de produtos de interesse à saúde? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: a importação, o armazenamento e/ou distribuição de produtos de interesse da vigilância sanitária.
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários	Baixo com perguntas	Haverá a importação de alimentos/embalagens com necessidade de registro na ANVISA? Haverá a importação e/ou rotulagem de produtos de interesse à saúde?	A classificação de risco se aplica: a importação, o armazenamento e/ou distribuição de produtos de interesse da vigilância sanitária.
4711-3/01	Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - hipermercados	Alto		
4711-3/02	Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados	Alto		
4712-1/00	Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a realização de processos iniciais como descascamento, desconchamento, remoção das partes não comestíveis, procedimentos de higienização e embalagem, entre outros de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)? Haverá a produção de alimentos no local?	

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
4713-0/01	Lojas de departamentos ou magazines	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a importação e/ou distribuição de suplementos vitamínicos/minerais ou alimentos para atletas? Haverá a importação e/ou distribuição de aditivos para a fabricação de alimentos? Haverá a importação e/ou distribuição de embalagens/alimentos com necessidade de registro na ANVISA? Haverá a importação e/ou rotulagem de produtos de interesse à saúde? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: a importação, o armazenamento e/ou distribuição de produtos de interesse da vigilância sanitária.
4713-0/02	Lojas de variedades, exceto lojas de departamentos ou magazines	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a importação e/ou distribuição de suplementos vitamínicos/minerais ou alimentos para atletas? Haverá a importação e/ou distribuição de aditivos para a fabricação de alimentos? Haverá a importação e/ou distribuição de embalagens/alimentos com necessidade de registro na ANVISA? Haverá a importação e/ou rotulagem de produtos de interesse à saúde? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: a importação, o armazenamento e/ou distribuição de produtos de interesse da vigilância sanitária.
4721-1/02	Padaria e confeitaria com predominância de revenda	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Comerciante de produtos de panificação" ou de empreendimento familiar rural?	
4721-1/03	Comércio varejista de laticínios e frios	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4721-1/04	Comércio varejista de doces, balas, bombons e semelhantes	Baixo		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
4722-9/01	Comércio varejista de carnes - açougues	Alto		
4722-9/02	Peixaria	Alto		
4723-7/00	Comércio varejista de bebidas	Baixo		
4724-5/00	Comércio varejista de hortifrutigranjeiros	Baixo com perguntas	Haverá a realização de processos iniciais como descascamento, desconchamento, remoção das partes não comestíveis, procedimentos de higienização, embalagem e/ou rotulagem, entre outros de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos? Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	
4729-6/02	Comércio varejista de mercadorias em lojas de conveniência	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento e/ou distribuição e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)? Haverá a produção de alimentos no local?	
4729-6/99	Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente	Baixo com perguntas	Haverá a realização de atividades de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, de produtos alimentícios, consideradas etapas do processo produtivo? Haverá a importação de suplementos vitamínicos/minerais ou alimentos para atletas? Haverá a importação de aditivos para a fabricação de alimentos? Haverá a importação de embalagens/alimentos com necessidade de registro na ANVISA? Haverá o armazenamento e/ou transporte de alimentos com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)? Haverá a produção de alimentos no local?	
4771-7/01	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas	Alto		
4771-7/02	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas	Alto		
4771-7/03	Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos	Alto		
4772-5/00	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal	Baixo		
4773-3/00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos	Baixo		
4774-1/00	Comércio varejista de artigos de óptica	Baixo		
4789-0/04	Comércio varejista de animais vivos e de artigos e alimentos para animais de estimação	Baixo		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários	Baixo		
4789-0/99	Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente	Baixo		A classificação de risco se aplica: ao comércio varejista de artigos eróticos.
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento e/ou transporte de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: ao transporte de produtos de interesse da vigilância sanitária.
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento e/ou transporte de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: ao transporte de produtos de interesse da vigilância sanitária.
5211-7/01	Armazéns gerais - emissão de warrant	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: ao transporte de produtos de interesse da vigilância sanitária.
5211-7/99	Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis	Baixo com perguntas	Haverá o armazenamento de alimentos e/ou produtos de interesse à saúde com necessidades especiais de temperatura (resfriados, congelados ou aquecidos)?	A classificação de risco se aplica: ao transporte de produtos de interesse da vigilância sanitária.
5510-8/01	Hotéis	Baixo		
5510-8/02	Apart-hotéis	Baixo		
5510-8/03	Motéis	Baixo		
5590-6/01	Albergues, exceto assistenciais	Baixo		
5590-6/02	Campings	Baixo		
5590-6/03	Pensões (alojamento)	Baixo		
5590-6/99	Outros alojamentos não especificados anteriormente	Baixo		
5611-2/01	Restaurantes e similares	Alto		
5611-2/02	Bares e outros estabelecimentos especializados em servir bebidas	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Proprietário(a) de Bares e Congêneres" ou de empreendimento familiar rural?	
5611-2/03	Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Proprietário(a) de Lanchonete, Casa de Chá ou de Casa de Sucos" ou de empreendimento familiar rural?	
5620-1/01	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas	Alto		
5620-1/02	Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê	Alto		



Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
5620-1/03	Cantinas - serviços de alimentação privativos	Baixo com perguntas	O empreendimento é diferente de microempreendedor individual (MEI) com ocupação de "Proprietário(a) de Cantina" ou de empreendimento familiar rural?	
5620-1/04	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar	Alto		
5914-6/00	Atividades de exibição cinematográfica	Baixo		
6201-5/00	Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda	Alto		A classificação de risco se aplica: ao desenvolvimento de software que realiza ou influencia diretamente no diagnóstico, monitoramento, terapia (tratamento) para a saúde.
6202-3/00	Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis	Alto		A classificação de risco se aplica: ao desenvolvimento de software que realiza ou influencia diretamente no diagnóstico, monitoramento, terapia (tratamento) para a saúde.
6203-1/00	Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis	Alto		A classificação de risco se aplica: ao desenvolvimento de software que realiza ou influencia diretamente no diagnóstico, monitoramento, terapia (tratamento) para a saúde.
7120-1/00	Testes e análises técnicas	Alto		A classificação de risco se aplica: a realização de análises de produtos sujeitos a regime de vigilância sanitária.
7500-1/00	Atividades veterinárias	Baixo com perguntas	Possui medicamentos controlados? Possui equipamentos de RX?	
7729-2/03	Aluguel de material médico	Baixo		
7739-0/02	Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador	Baixo		
8122-2/00	Controle de pragas urbanas	Baixo		
8129-0/00	Atividades de limpeza não especificadas anteriormente	Baixo com perguntas	Haverá o procedimento de esterilização de produtos relacionados à saúde?	A classificação de risco se aplica: às atividades de limpeza e/ou esterilização de estabelecimentos/produtos de interesse da vigilância sanitária.
8230-0/02	Casas de festas e eventos	Baixo		
8292-0/00	Envasamento e empacotamento sob contrato	Baixo com perguntas	Haverá o envasamento, fracionamento e/ou empacotamento de produtos diferentes de alimentos, para terceiros sob contrato? Haverá o envasamento, fracionamento e/ou empacotamento de produtos alimentícios diferentes de cereais e/ou leguminosas, para terceiros sob contrato?	A classificação de risco se aplica: ao envasamento, fracionamento e/ou empacotamento de produtos de interesse da vigilância sanitária.
8511-2/00	Educação infantil - creche	Alto		
8512-1/00	Educação infantil - pré-escola	Baixo		
8513-9/00	Ensino fundamental	Baixo		
8520-1/00	Ensino médio	Baixo		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
8531-7/00	Educação superior - graduação	Baixo		
8532-5/00	Educação superior - graduação e pós-graduação	Baixo		
8533-3/00	Educação superior - pós-graduação e extensão	Baixo		
8541-4/00	Educação profissional de nível técnico	Baixo		
8542-2/00	Educação profissional de nível tecnológico	Baixo		
8591-1/00	Ensino de esportes	Baixo		
8592-9/01	Ensino de dança	Baixo		
8592-9/02	Ensino de artes cênicas, exceto dança	Baixo		
8592-9/03	Ensino de música	Baixo		
8592-9/99	Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente	Baixo		
8593-7/00	Ensino de idiomas	Baixo		
8599-6/01	Formação de condutores	Baixo		
8599-6/02	Cursos de pilotagem	Baixo		
8599-6/03	Treinamento em informática	Baixo		
8599-6/04	Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	Baixo		
8599-6/05	Cursos preparatórios para concursos	Baixo		
8599-6/99	Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente	Baixo		
8610-1/01	Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	Alto		
8610-1/02	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	Alto		
8621-6/01	UTI móvel	Alto		
8621-6/02	Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel	Alto		
8622-4/00	Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências	Baixo		
8630-5/01	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	Baixo com perguntas	Realiza procedimentos de sedação ou biópsia?	
8630-5/02	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares	Baixo com perguntas	Realiza procedimentos de sedação ou biópsia?	
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Baixo		
8630-5/04	Atividade odontológica	Baixo		
8630-5/06	Serviços de vacinação e imunização humana	Baixo		
8630-5/07	Atividades de reprodução humana assistida	Alto		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
8630-5/99	Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente	Baixo com perguntas	Realiza procedimentos invasivos ou atividades de coleta?	
8640-2/01	Laboratórios de anatomia patológica e citológica	Baixo		
8640-2/02	Laboratórios clínicos	Baixo		
8640-2/03	Serviços de diálise e nefrologia	Alto		
8640-2/04	Serviços de tomografia	Alto		
8640-2/05	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia	Alto		
8640-2/06	Serviços de ressonância magnética	Baixo		
8640-2/07	Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética	Alto		
8640-2/08	Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos	Baixo com perguntas	Realiza procedimentos de sedação?	
8640-2/09	Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos	Alto		
8640-2/10	Serviços de quimioterapia	Alto		
8640-2/11	Serviços de radioterapia	Alto		
8640-2/12	Serviços de hemoterapia	Alto		
8640-2/13	Serviços de litotripsia	Baixo		
8640-2/14	Serviços de bancos de células e tecidos humanos	Alto		
8640-2/99	Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente	Baixo com perguntas	Realiza procedimentos de sedação ou biópsia?	
8650-0/01	Atividades de enfermagem	Baixo		
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição	Baixo		
8650-0/03	Atividades de psicologia e psicanálise	Baixo		
8650-0/04	Atividades de fisioterapia	Baixo		
8650-0/05	Atividades de terapia ocupacional	Baixo		
8650-0/06	Atividades de fonoaudiologia	Baixo		
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral	Alto		
8650-0/99	Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente	Baixo		
8690-9/01	Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana	Baixo		
8690-9/02	Atividades de bancos de leite humano	Alto		
8690-9/03	Atividades de acupuntura	Baixo		
8690-9/04	Atividades de podologia	Baixo		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
8690-9/99	Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente	Baixo		
8711-5/01	Clínicas e residências geriátricas	Alto		
8711-5/02	Instituições de longa permanência para idosos	Alto		
8711-5/03	Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes	Baixo		
8711-5/04	Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS	Baixo		
8711-5/05	Condomínios residenciais para idosos	Baixo		
8712-3/00	Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	Alto		
8720-4/01	Atividades de centros de assistência psicossocial	Baixo		
8720-4/99	Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente	Baixo		
8730-1/01	Orfanatos	Baixo		
8730-1/02	Albergues assistenciais	Baixo		
8730-1/99	Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente	Baixo		
8800-6/00	Serviços de assistência social sem alojamento	Baixo		
9312-3/00	Clubes sociais, esportivos e similares	Baixo		
9313-1/00	Atividades de condicionamento físico	Baixo		
9321-2/00	Parques de diversão e parques temáticos	Baixo		
9329-8/01	Discotecas, danceterias, salões de dança e similares	Baixo		
9491-0/00	Atividades de organizações religiosas	Baixo		
9601-7/01	Lavanderias	Baixo com perguntas	Haverá lavagem roupas hospitalares?	
9601-7/03	Toalheiros	Baixo com perguntas	Haverá lavagem roupas hospitalares?	
9602-5/01	Cabeleireiros, Manicure e Pedicure	Baixo		
9602-5/02	Atividades de estética e outros serviços de cuidados com a beleza	Baixo		
9603-3/01	Gestão e manutenção de cemitérios	Baixo		
9603-3/02	Serviços de cremação	Baixo		
9603-3/04	Serviços de funerárias	Baixo		
9603-3/05	Serviços de somatoconservação	Baixo		
9603-3/99	Atividades funerárias e serviços relacionados não especificados anteriormente	Baixo		

Código do CNAE	DESCRIÇÃO	RISCO	PERGUNTAS (Somente se o risco for "Baixo com perguntas")	OBSERVAÇÕES (Atividades passíveis de licenciamento sanitário em CNAE não exclusivo)
9609-2/03	Alojamento, higiene e embelezamento de animais	Baixo		
9609-2/05	Atividades de sauna e banhos	Baixo		
9609-2/06	Serviços de tatuagem e colocação de piercing	Baixo		