



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# Portaria CVS 1/2020

Portaria CVS 1, de [22/07/2020](#) - Disciplina, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – Sevisa, o licenciamento [sanitário](#) dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante, e dá providências correlatas.

*Publicada: DOE Nº [146](#), [24/07/20](#), Seção 1, pág. [14](#)*

*Fonte: <http://www.cvs.saude.sp.gov.br>*







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## Índice

<i>Texto Legal</i> .....	9
<i>Capítulo I – Das Definições</i> .....	11
<i>Capítulo II – Do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária (Sevisa) e do Sistema de Informações em Vigilância Sanitária (Sivisa)</i> .....	17
<i>Capítulo III – Da Licença Sanitária</i> .....	19
<i>Capítulo IV – Dos Procedimentos para Licenciamento Sanitário</i> .....	25
<i>Capítulo V – Da Responsabilidade Legal e Técnica</i> .....	29
<i>Capítulo VI – Da Inspeção Sanitária</i> .....	31
<i>Capítulo VII – Das Disposições Finais</i> .....	33
<i>Anexo I – Estabelecimentos de interesse da saúde sujeitos à licença sanitária</i> .....	35
* CONSULTE ÍNDICE POR AGRUPAMENTO NA PÁGINA 5.	
<i>Anexo II – Fontes de radiação ionizante sujeitas à licença sanitária</i> .....	143
<i>Anexo III – Estabelecimentos não sujeitos ao licenciamento pela vigilância sanitária</i> .....	147
* CONSULTE ÍNDICE POR AGRUPAMENTO NA PÁGINA 6	
<i>Anexo IV – Modelos de licença sanitária</i> .....	161
<i>Anexo V e Subanexos – Solicitação de atos de vigilância sanitária</i> .....	169
- Finalidade .....	171
- Tipos de Formulários .....	172
- Conceitos e Critérios de Uso .....	173
<i>Anexo V – Atividades de interesse da saúde relacionadas a prestação de serviços, produtos e equipamentos de interesse da saúde e, as fontes de radiação ionizante</i> .....	175
- Formulário .....	177
- Instrutivo de Preenchimento .....	181
<i>Subanexo V.1 – Atividade relacionada à prestação de serviços de saúde</i> .....	197
- Formulário .....	199
- Instrutivo de Preenchimento .....	201
<i>Subanexo V.2 – Fontes de radiação ionizante e equipamentos de interesse da saúde</i> .....	213
- Formulário .....	215
- Instrutivo de Preenchimento .....	217
<i>Subanexo V.3 – Atividade relacionada à produtos de interesse da saúde</i> .....	229
- Formulário .....	231
- Instrutivo de Preenchimento .....	257
<i>Anexo VI – Documentos para licenciamento sanitário por tipo de solicitação</i> .....	275
<i>Anexo VII – FPVS – Procedimentos em vigilância sanitária</i> .....	281
<i>Anexo VIII – N° CEVS – Estrutura numérica do cadastro estadual de vigilância sanitária</i> .....	297
<i>Índice - Quadros e Dados Auxiliares</i> .....	07





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## Índice – Anexo I

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS À LICENÇA **SANITÁRIA** ....  
**35**

### **GRUPO I - ATIVIDADES RELACIONADAS A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**

#### *Subgrupo A – Fabril*

Agrupamento 01 – Indústria de Alimentos. ....	<b>41</b>
Agrupamento 02 – Indústria de Água Mineral. ....	<b>59</b>
Agrupamento 03 – Indústria de Aditivos para Alimentos. ....	<b>59</b>
Agrupamento 04 – Indústria de Embalagens de Alimentos. ....	<b>60</b>
Agrupamento 05 – Indústria de Produtos para Saúde. ....	<b>62</b>
Agrupamento 06 – Indústria de Cosméticos, Produtos de Higiene e Perfumes. ....	<b>68</b>
Agrupamento 07 – Indústria de Saneantes Domissanitários. ....	<b>70</b>
Agrupamento 08 – Indústria de Medicamentos. ....	<b>72</b>
Agrupamento 09 – Indústria de Farmoquímicos. ....	<b>75</b>

#### *Subgrupo B – Distribuidora / Importadora*

Agrupamento 10 – Comércio Atacadista de Diversas Classes de Produtos. ....	<b>76</b>
Agrupamento 11 – Comércio Atacadista de Alimentos. ....	<b>77</b>
Agrupamento 15 – Comércio Atacadista de Produtos para Saúde. ....	<b>86</b>
Agrupamento 16 – Comércio Atacadista de Cosméticos, Produtos de Higiene e Perfumes. ....	<b>90</b>
Agrupamento 17 – Comércio Atacadista de Saneantes Domissanitários. ....	<b>92</b>
Agrupamento 18 – Comércio Atacadista de Medicamentos. ....	<b>93</b>

#### *Subgrupo C – Comércio Varejista*

Agrupamento 21 – Comércio Varejista de Alimentos. ....	<b>94</b>
Agrupamento 26 – Comércio Varejista de Cosméticos. ....	<b>103</b>
Agrupamento 28 – Comércio Varejista de Medicamentos. ....	<b>104</b>

#### *Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde*

Agrupamento 40 – Depósito de Produtos Relacionados à Saúde. ....	<b>105</b>
Agrupamento 50 – Transporte de Produtos Relacionados à Saúde. ....	<b>106</b>
Agrupamento 60 – Controle de Pragas Urbanas e Serviços de Esterilização. ....	<b>108</b>

**EXCLUÍDO Agrupamento 30**  
**Subgrupo D**

### **GRUPO II - ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Agrupamento 70 – Prestação de Serviços de Saúde. ....	<b>109</b>
---	------------

### **GRUPO III - DEMAIS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

#### *Subgrupo A – Prestação de serviços coletivos e sociais*

Agrupamento 81 – Prestação de Serviços Coletivos e Sociais. ....	<b>125</b>
--	------------

#### *Subgrupo B – Prestação de serviços relacionados à saúde*

Agrupamento 82 – Prestação de Serviços Veterinários. ....	<b>136</b>
---	------------

#### *Subgrupo C – Atividades relacionadas à saúde*

Agrupamento 83 – Outras Atividades Relacionadas à Saúde. ....	<b>137</b>
---	------------

### **GRUPO IV – PROMOÇÃO DE PROGRAMAS DE SAÚDE**

Agrupamento 91 – Produtos Relacionados à Saúde. ....	<b>141</b>
--	------------

## **Índice – Anexo III**

### **ESTABELECIMENTOS NÃO SUJEITOS À LICENÇA SANITÁRIA ..... 147**

#### **GRUPO I - ATIVIDADES RELACIONADAS A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**

##### *Subgrupo A – Fabril*

Agrupamento 01 – Indústria de Alimentos. ....	149
Agrupamento 03 – Indústria de Aditivos para Alimentos. ....	150
Agrupamento 04 – Indústria de Embalagens de Alimentos. ....	150
Agrupamento 05 – Indústria de Produtos para Saúde. ....	151
Agrupamento 06 – Indústria de Cosméticos, Produtos de Higiene e Perfumes. ....	153
Agrupamento 07 – Indústria de Saneantes Domissanitários. ....	153
Agrupamento 08 – Indústria de Medicamentos. ....	153

##### *Subgrupo B – Distribuidora / Importadora*

Agrupamento 10 – Comércio Atacadista de Diversas Classes de Produtos. ....	154
Agrupamento 11 – Comércio Atacadista de Alimentos. ....	154
Agrupamento 15 – Comércio Atacadista de Produtos para Saúde. ....	154
Agrupamento 16 – Comércio Atacadista de Cosméticos, Produtos de Higiene e Perfumes. ....	154

##### *Subgrupo C – Comércio Varejista*

Agrupamento 21 – Comércio Varejista de Alimentos. ....	155
Agrupamento 26 – Comércio Varejista de Cosméticos. ....	155

##### *Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde*

Agrupamento 40 – Depósito de Produtos Relacionados à Saúde. ....	155
Agrupamento 50 – Transporte de Produtos Relacionados à Saúde. ....	155
Agrupamento 60 – Controle de Pragas Urbanas e Serviços de Esterilização. ....	156

#### **GRUPO II - ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

Agrupamento 70 – Prestação de Serviços de Saúde. ....	155
---	-----

#### **GRUPO III - DEMAIS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

##### *Subgrupo A – Prestação de serviços coletivos e sociais*

Agrupamento 81 – Prestação de Serviços Coletivos e Sociais. ....	156
--	-----

##### *Subgrupo B – Prestação de serviços relacionados à saúde*

Agrupamento 82 – Prestação de Serviços Veterinários. ....	158
---	-----

##### *Subgrupo C – Atividades relacionadas à saúde*

Agrupamento 83 – Outras Atividades Relacionadas à Saúde. ....	158
---	-----

#### **GRUPO IV – PROMOÇÃO DE PROGRAMAS DE SAÚDE**

Agrupamento 91 – Produtos Relacionados à Saúde. ....	159
--	-----



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## Índice – Quadros / Dados Auxiliares

1. Estrutura Albergante - CEVS Próprio.....	.....182; 203
2. Estrutura Albergada - CEVS Próprio.....	.....184; 207
3. Classe de Produtos.....	.....191; 232
4. CBO - Classificação Brasileira de Ocupação.....	192; 210; 226
5. Estrutura Albergada – CEVS da Estrutura Albergante.....	.....205
6. Equipamento Gerador de Radiação Ionizante.....	.....218
7. Equipamento com Fontes Seladas.....	.....219
8. Equipamento com Radiação Ionizante – Uso Veterinário.....	.....219
9. Fontes Seladas.....	.....220
10. Equipamentos de Interesse da Saúde.....	.....220
11. Equipamentos para Medição de Raios X.....	.....221
12. Equipamentos Auxiliares para Radiometria e Teste de Qualidade em Radiodiagnóstico.....	.....222
13. Equipamentos para Serviços de Diálise.....	.....223
14. Equipamentos para Tratamento de Água Para Diálise.....	.....223
15. Equipamentos para Serviço de Hemoterapia.....	.....224
16. Equipamentos para Medicina Hiperbárica.....	.....224
17. Equipamentos para Sedação.....	.....225
18. Estabelecimentos de Interesse da Saúde, sujeitos a Licença Sanitária.....	.....232
19. Categoria de Produtos Alimentícios.....	.....234
20. Categoria de Produtos Segundo a Classe de Produtos.....	.....247
21. Documentos Prévios à Solicitação Inicial de Licença Sanitária.....	.....277
22. Documentos para Solicitação Inicial de Licença Sanitária.....	.....278
23. Documentos para Solicitação de Alteração, Renovação e Cancelamento de Licença Sanitária.....	.....280
24. Locais Isentos de Cadastro.....	.....289
25. Origem do Procedimento.....	.....289
26. Finalidade do Procedimento.....	.....290
27. Tipo de Providências Realizadas pela Vigilância Sanitária.....	.....293







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### Portaria CVS nº 1, de 22 de julho de 2020.

Disciplina, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – Sevisa, o licenciamento sanitário dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante, e dá providências correlatas.

A Diretoria Técnica do Centro de Vigilância Sanitária, da Coordenadoria de Controle de Doenças, da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (CVS/CCD-SES-SP), no uso de suas atribuições legais, em conformidade com:

- o artigo 25, da Lei federal nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, alterado pelo artigo 131, da Lei federal nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015, que dispõe sobre o prazo de validade da licença do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos;
- a Lei federal 6.360, de 23 de setembro de 1976, que dispõe sobre a vigilância sanitária a que ficam sujeitos os medicamentos, as drogas, os insumos farmacêuticos, correlatos, cosméticos, saneantes e outros produtos;
- a Lei estadual nº 10.083, de 23 de setembro de 1998, que dispõe sobre o Código Sanitário do Estado de São Paulo;
- o Decreto estadual nº 44.954, de 6 de junho de 2000, que dispõe sobre o campo de atuação do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – Sevisa e a necessidade de integração intergovernamental das informações referentes ao Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária - CEVS, às licenças de funcionamento (Licenças Sanitárias), aos termos de responsabilidade técnica e, dá outras providências, além de definir o Centro de Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (CVS/SES-SP) como órgão coordenador do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - Sevisa;
- a Lei Complementar federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006, em especial em seu art. 55, quando se refere aos critérios de fiscalização sanitária, entre outras, em microempresas e em empresas de pequeno porte;
- o Decreto estadual nº 55.660, de 30 de março de 2010, que institui o Sistema Integrado de Licenciamento – SIL e cria o Certificado de Licenciamento Integrado - CLI;

- a Resolução SS nº 26, de 17 de abril de 2017, que institui o Sistema de Informação em Vigilância Sanitária - SIVISA no Estado de São Paulo e trata das atribuições comuns das esferas de poder estadual e municipal na organização e coordenação do sistema;
- a Resolução RDC ANVISA nº 207, de 3 de janeiro de 2018, que dispõe sobre a organização das ações de vigilância sanitária, exercidas pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativas à Autorização de Funcionamento, Licenciamento, Registro, Certificação de Boas Práticas, Fiscalização, Inspeção e Normatização, no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária – SNVS;
- a Lei federal nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, que institui a Declaração de Direitos da Liberdade Econômica e dá outras providências;
- o Decreto federal nº 10.178, de 18 de dezembro de 2019, que regulamenta dispositivos da Lei 13.874/2019 e dispõe, entre outros, sobre os critérios e os procedimentos para a classificação de risco de atividade econômica;
- o Decreto federal nº 10.219, de 30 de janeiro de 2020, que altera o Decreto 10.178/2019, que regulamenta dispositivos da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, para dispor sobre os critérios e os procedimentos para a classificação de risco de atividade econômica e para fixar o prazo para aprovação tácita.

e considerando a necessidade de:

- Padronizar, regulamentar e disciplinar os procedimentos administrativos referentes aos trâmites para fins de licenciamento sanitário dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante;
- Estabelecer o universo de ação da Vigilância Sanitária para fins de licenciamento;
- Compatibilizar as atividades econômicas que estão sujeitas ao licenciamento pelos Serviços de Vigilância Sanitária com a Classificação Nacional de Atividade Econômica - CNAE, elaborada originalmente pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE;
- Definir o Número de Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária - Nº CEVS;
- Facilitar o intercâmbio de informações com outros órgãos governamentais.

Resolve:

**Art. 1º** O licenciamento sanitário dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante obedecerá, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – Sevisa, aos procedimentos administrativos definidos nesta Portaria.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### CAPÍTULO I – DAS DEFINIÇÕES

Art. 2º Considera-se, para os fins desta Portaria:

**I- Alimento de origem vegetal elaborado sob a forma artesanal:** aqueles produzidos por microempreendedor individual (MEI), a partir de técnicas e conhecimento de domínio de manipuladores, sem recursos ou técnicas industriais, podendo apresentar características tradicionais, culturais ou regionais;

**II- Atividade Econômica:** ramo de atividade identificada a partir da Classificação Nacional de Atividades Econômicas – CNAE, regulamentada pela Comissão Nacional de Classificação – Concla, do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE;

**III- Atos de Vigilância Sanitária:** corresponde ao conjunto de atos demandados ao serviço de vigilância sanitária competente, por meio do preenchimento do Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V e seus Subanexos), consistentes em: solicitação inicial, renovação e cancelamento de **Licença Sanitária (LS)**; alterações de dados cadastrais do estabelecimento de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante; e assunção ou baixa de responsabilidade técnica;

**IV- Autoridade Sanitária:** agente público investido de competência para fiscalizar, controlar e inspecionar matéria de interesse direto ou indireto para a saúde das pessoas e do meio ambiente;

**V- Autorização de Funcionamento de Empresas (AFE):** ato legal de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) que **autoriza** o funcionamento de empresas ou estabelecimentos, instituições e órgãos sujeitos à vigilância sanitária, mediante o cumprimento de requisitos técnicos e administrativos específicos dos marcos legal e regulatório sanitários;

**VI- Autorização Especial de Empresa (AE):** ato **legal** de competência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), que **autoriza** o exercício de atividade que envolva insumos farmacêuticos, medicamentos e substâncias sujeitas ao controle especial, bem como o plantio, cultivo e colheita de plantas das quais possam ser extraídas substâncias sujeitas ao controle especial, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos constantes da RDC Anvisa nº 16/2014, ou a que vier a substituí-la;

**VII- Certificado de Licenciamento Integrado (CLI):** documento que reúne a licença dos serviços estaduais, Companhia Ambiental do Estado de São Paulo - CETESB e Corpo de Bombeiros da Polícia Militar do Estado de São Paulo, Secretaria da Agricultura e Abastecimento, além dos serviços estaduais ou municipais de Vigilância Sanitária, emitido pelo Sistema Integrado de Licenciamento (SIL), por meio do **Portal Integrador Estadual VRE REDESIM**;

**EXCLUÍDO: ex-VII- CLASSIFICAÇÃO ESTADUAL DE RISCO**

**VIII- CNAE – A Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE)** identifica o ramo de atividade empresarial pública, privada ou sem fim lucrativo, ou ainda, de pessoas físicas em atividades autônomas, por meio de códigos e descrições regulamentados pela Comissão Nacional de Classificação (Concla), do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). O Anexo I desta Portaria apresenta a relação de CNAE dos estabelecimentos de interesse da saúde e o Anexo II, das fontes de radiação ionizante, sujeitos ao licenciamento sanitário;

**IX- Consultório Isolado:** Sala isolada destinada à prestação de assistência médica ou odontológica ou de outros profissionais de saúde com nível superior;

**X - Contrato de Terceirização:** documento cujo conteúdo é mutuamente acordado e controlado entre as partes estabelecendo claramente as atribuições e responsabilidades de contratante e contratado;

**XI- Depósito Fechado:** unidade da empresa que realiza atividade de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da empresa fabricante, distribuidora, ou comércio varejista, considerada extensão da mesma;

**XII- e-CNPJ:** corresponde ao documento eletrônico em forma de certificado digital, que garante a autenticidade e a integridade na comunicação entre pessoas jurídicas e a Receita Federal do Brasil, funcionando exatamente como versão digital do CNPJ – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica;

**XIII- e-CPF:** corresponde ao documento eletrônico em forma digital do Cadastro de Pessoa Física, que garante a autenticidade e a integridade na comunicação eletrônica entre pessoas físicas e a Receita Federal no Brasil;

**XIV- Empresa:** unidade econômico-social organizada, de produção e circulação de bens e serviços para o mercado, integrada por elementos humanos, técnicos e materiais;



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

**XV- Empresa contratante:** empresa que contrata serviços de terceiros, responsável por todos os aspectos legais e técnicos vinculados com o produto ou processo objeto da terceirização;

**XVI- Empresa contratada:** empresa que realiza o serviço de terceirização, corresponsável pelos aspectos técnicos e legais, inerentes à atividade objeto da terceirização;

**XVII- Empresa de Pequeno Porte (EPP):** compreende a sociedade empresária, a sociedade simples, a empresa individual de responsabilidade limitada e o empresário, devidamente registrados nos órgãos competentes, que aufera em cada ano calendário, a receita bruta superior a R\$360.000,00 e igual ou inferior a R\$3.600.000,00, conforme definido pela Lei Complementar federal nº139/2011, ou a que vier a substituí-la;

**XVIII- Estabelecimento de Interesse da Saúde:** estabelecimento destinado às atividades relativas a bens, produtos e serviços que possam, direta ou indiretamente, acarretar riscos à saúde da população, sujeitos às ações dos serviços de vigilância sanitária, elencados nos grupos **I - Atividades Relacionadas à Produtos de Interesse da Saúde**, **II - Atividades da Prestação de Serviços de Saúde** e **III - Demais Atividades Relacionadas à Saúde** (Anexo I) desta portaria, podendo estar sob responsabilidade de pessoa jurídica ou física e suas atividades podem ter caráter permanente, periódico ou eventual, incluídas as residências, quando estas forem utilizadas para a realização de tais atividades, sob responsabilidade de Microempreendedor Individual (MEI);

**XIX- Estabelecimento de Interesse à Saúde Albergado:** estabelecimento com atividade de interesse da saúde sujeito à **Licença Sanitária (LS)** própria, ou não, situado dentro de uma estrutura Albergante ou vinculada a ela pelo mesmo CNPJ;

**XX- Fiscalização Sanitária:** conjunto de procedimentos técnicos e administrativos, de competência da autoridade sanitária, que visam à verificação do cumprimento das normas sanitárias de proteção à saúde e gerenciamento do risco sanitário (ver: **XXIII- Inspeção Sanitária**);

**XXI- Fonte de Radiação Ionizante:** equipamento ou material que emite ou é capaz de emitir radiação ionizante ou de liberar substâncias ou materiais radioativos;

**XXII- Habitação coletiva para o repouso do trabalhador rural ou urbano:** compreende qualquer tipo de imóvel, instalado em ambiente rural ou urbano, disponibilizado pelos empregadores para o repouso entre as jornadas de trabalho, especialmente construído ou adaptado para este fim, independentemente do tipo de contrato de uso, quando houver;

**XXIII- Inspeção Sanitária:** procedimento realizado pela autoridade sanitária, que busca “*in loco*” identificar, avaliar e intervir nos fatores de riscos à saúde da população, presentes na produção e circulação de produtos, na prestação de serviços e na intervenção sobre o meio ambiente, inclusive o de trabalho. (ver: **XX- Fiscalização Sanitária**);

**XXIV- Insumo Farmacêutico Ativo:** princípios ativos utilizados na fabricação de medicamentos;

**XXV- Insumo Farmacêutico Não Ativo:** excipientes utilizados na fabricação de medicamentos;

**XXVI- Insumo Farmacêutico sujeito ao Controle Especial:** são substâncias sujeitas ao controle especial. São elas: princípios ativos, excipientes ou precursores;

**XXVII- Laudo Técnico de Avaliação (LTA):** documento que expressa decisão do órgão de vigilância sanitária competente sobre a avaliação física funcional do projeto de edificação, e seus complementos, que abriga atividade de interesse da saúde;

**XXVIII- Licença Sanitária (LS):** documento emitido pelo serviço de vigilância sanitária competente, que habilita o funcionamento de atividade específica em estabelecimento de interesse da saúde ou a utilização de fontes de radiação ionizante;

**XXIX- Licenciamento Sanitário:** etapa do processo de legalização no âmbito da vigilância sanitária, presencial ou eletrônica, que habilita o interessado ao exercício de determinada atividade econômica;

**XXX- Locais de Interesse da Saúde:** ambientes de trabalho, logradouros, locais públicos, mananciais, dentre outros, que possam, direta ou indiretamente, acarretar riscos à saúde da população, independente da obrigatoriedade de seu licenciamento pelo serviço de vigilância sanitária competente;



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

**XXXI- Microempresa (ME):** compreende a sociedade empresária, a sociedade simples, a empresa individual de responsabilidade limitada e o empresário, devidamente registrados nos órgãos competentes, que aufera em cada ano-calendário, a receita bruta igual ou inferior a R\$ 360.000,00, de acordo com a Lei Complementar federal nº 139/2011;

**XXXII- Microempreendedor Individual (MEI):** pessoa que trabalha por conta própria e que se legaliza como pequeno empresário, com faturamento máximo anual estabelecido em legislação específica e sem participação em outra empresa como sócio ou titular, que dispõe de tratamento diferenciado pelos órgãos e entidades estaduais de São Paulo para o licenciamento de suas atividades, conforme o Decreto estadual nº 54.498/09;

**XXXIII- Nível de Risco:** corresponde aos critérios de classificação estabelecidos, no mínimo, pela probabilidade de ocorrência de eventos danosos a partir da atividade econômica desenvolvida, considerando a extensão, gravidade ou grau de irreparabilidade do impacto causado à integridade física e à saúde humana, adotada pelo Sistema Estadual de Vigilância Sanitária (Sevisa);

EXCLUÍDO: ex-VII- CLASSIFICAÇÃO ESTADUAL DE RISCO

**XXXIV- Nº CEVS:** corresponde ao número do Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária que identifica, junto ao Sevisa, a Licença Sanitária (LS) do estabelecimento de interesse da saúde ou da fonte de radiação ionizante;

**XXXV- Organização Social de Saúde (OSS):** entidade do setor privado, sem fins lucrativos, que atua em parceria formal com o Estado e colabora de forma complementar para consolidação do Sistema Único de Saúde, em quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal);

**XXXVI- Precusores:** são substâncias utilizadas para a obtenção de entorpecentes ou psicotrópicos e constantes das listas aprovadas pela Convenção pelo Tráfico Ilícito de Entorpecentes e Substâncias Psicotrópicas, relacionadas na Lista D1 do Anexo I da Portaria SVS/MS nº 344/98, ou a que vier a substituí-la;

EXCLUÍDOS:

Ex - XXXIV- PRODUÇÃO ARTESANAL

Ex - XXXV- PRODUTO ARTESANAL

**XXXVII- Responsável Legal:** pessoa física designada em ata de constituição incumbida de representar a empresa, ativa e passivamente, nos atos judiciais e extrajudiciais;

**XXXVIII- Responsável Técnico:** profissional habilitado, na forma da lei que regulamenta o exercício da profissão, ao qual é conferida atribuição para exercer a responsabilidade técnica de uma atividade de interesse da saúde;

**XXXIX- Sistema Estadual de Vigilância Sanitária (Sevisa):** sistema organizado e estruturado nas duas esferas de governo – estadual e municipal – coordenado pelo Centro de Vigilância Sanitária da Coordenadoria de Controle de Doenças da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (CVS), com responsabilidades compartilhadas. Na gestão estadual, compreende o CVS e os Grupos regionais de Vigilância Sanitária (GVS) e, na gestão municipal, os serviços de vigilância sanitária dos municípios paulistas (Visa-M);

**XL - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (Sivisa):** ferramenta eletrônica utilizada no âmbito do Sevisa, pelas equipes municipais e estaduais de vigilância sanitária, para o gerenciamento e planejamento de suas ações e para o licenciamento sanitário dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante de interesse da saúde;

**XLI- Sistema Integrado de Licenciamento (SIL):** sistema eletrônico de licenciamento de atividades econômicas do Portal Integrador Estadual VRE REDESIM, que emite o Certificado de Licenciamento Integrado (CLI), instituído pelo Decreto estadual nº 55.660, de 30 de março de 2010;

**XLII- VRE REDESIM:** O Integrador Estadual Paulista é o sistema responsável pela integração de dados da consulta de viabilidade locacional e de nome, registro, inscrições e licenciamento da empresa. É por meio dele que é feita a troca de informações com os órgãos e entidades federais, estaduais e municipais que são responsáveis pelo processo de registro e legalização de todas as empresas do Estado de São Paulo.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### CAPÍTULO II

#### DO SISTEMA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – *Sevisa*

#### E DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA – *Sivisa*

**Art. 3º** O Sistema Estadual de Vigilância Sanitária (*Sevisa*), instituído pelo Decreto estadual nº 44.954 de 6 de junho de 2000, é composto pelos serviços estaduais e municipais de Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo, cabendo ao Centro de Vigilância Sanitária (CVS), como coordenador do *Sevisa*, as seguintes atribuições:

**I-** Regulamentar a atuação das equipes estaduais e municipais integrantes do sistema;

**II-** Elaborar normas, instruções e orientações, observando as normas gerais de competência da União, respeitadas as competências municipais estabelecidas no artigo 30, inciso I, da Constituição Federal, no que diz respeito às questões de vigilância sanitária, conforme artigo 5º do Código Sanitário, Lei estadual nº 10.083, de 23 de setembro de 1.998.

**Art. 4º** O Sistema de Informação em Vigilância Sanitária (*Sivisa*) é a ferramenta utilizada para padronizar, no âmbito do *Sevisa*, o licenciamento sanitário dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante, e registrar os procedimentos realizados pelos serviços de vigilância sanitária, conforme disposto na Resolução SS nº 26, de 17 de abril de 2017.

**Parágrafo único.** O Número de Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária (Nº CEVS), de que trata o artigo 7º desta portaria, é emitido pelo *Sivisa*, conforme previsto no artigo 3º do Decreto estadual nº 44.954, de 6 de junho de 2000.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### CAPÍTULO III

#### DA LICENÇA SANITÁRIA

**Art. 5º** Os estabelecimentos de interesse da saúde e as fontes de radiação ionizante relacionados **respectivamente** nos Anexos I e II desta Portaria estão obrigados ao licenciamento **sanitário** pelos serviços competentes de vigilância sanitária.

**Parágrafo único.** Os estabelecimentos integrantes da administração pública federal, estadual e municipal, sediados no território estadual, também estão sujeitos ao licenciamento **sanitário** para fins de emissão de Nº CEVS e ao registro de seus responsáveis técnicos, junto ao serviço de vigilância sanitária competente, bem como ao cumprimento das demais exigências pertinentes ao seu funcionamento.

**Art. 6º** Ficam dispensados, atualmente, de Licença **Sanitária (LS)**, apesar de estarem **sujeitos à atuação da Vigilância Sanitária**, os estabelecimentos **compreendidos nas CNAE relacionadas** no Anexo III desta portaria.

**Parágrafo único.** As atividades econômicas previstas na tabela original do IBGE, que **não estão contempladas nos Anexos I e III desta portaria**, são isentas de licenciamento **sanitário**.

**Art. 7º** Para efeito de licenciamento sanitário, as atividades econômicas de interesse da saúde exercidas nos estabelecimentos são classificadas como:

- **Nível de Risco I (Baixo)** – Atividade isenta de licenciamento sanitário (**Anexo III**);
- **Nível de Risco II (Médio)** – Atividade sujeita ao licenciamento sanitário que **dispensa a inspeção prévia no estabelecimento, por parte do serviço de vigilância sanitária competente (Anexo I)**;
- **Nível de Risco III (Alto)** – Atividade sujeita ao licenciamento sanitário que **exige análise documental e inspeções prévias no estabelecimento, por parte do serviço de vigilância sanitária competente (Anexo I)**.

**Art. 8º** O responsável pelo estabelecimento de interesse da saúde ou pelas fontes de radiação ionizante, sujeitos ao licenciamento sanitário, deve formalizar solicitação de Licença Sanitária (LS), junto ao serviço de vigilância sanitária competente, ou por meio do Portal Integrador Estadual VRE REDESIM, observado o disposto no Capítulo IV desta portaria.

**Art. 9º** Quando da solicitação de Licença Sanitária (LS) inicial, o Sivisa gera o Nº CEVS que identifica o estabelecimento de interesse da saúde ou a fonte de radiação ionizante no Sistema Estadual de Vigilância Sanitária (Sevisa), conforme estrutura representada pelo Quadro I, do Anexo VIII desta portaria.

**§1º** O Nº CEVS possui um dígito identificador que distingue a situação em que se encontra a Licença Sanitária:

**I-** Na solicitação inicial o dígito identificador de situação é zero (0).

**II-** No deferimento da solicitação o dígito zero será substituído pelo número um (1).

**§2º** O Certificado de Licenciamento Integrado (CLI) emitido pelo Portal Integrador Estadual VRE REDESIM equivale, para todos os efeitos, à Licença Sanitária.

**Art. 10** A Licença Sanitária (LS) emitida por meio eletrônico em [www.cvs.saude.sp.gov.br](http://www.cvs.saude.sp.gov.br) é autenticada por meio do código de validação, gerado automaticamente pelo Sivisa, podendo ser verificado no rodapé do documento.

**Art. 11** A Licença Sanitária (LS) do estabelecimento de interesse da saúde ou da fonte de radiação ionizante deve ser emitida em nome da razão social, quando se tratar de pessoa jurídica ou, do responsável legal, quando se tratar de pessoa física.

§1º do Ex-Art. 8º  
= Atual Art.13

**§1º** A Licença Sanitária (LS) de atividade albergada própria, exercida em estabelecimento não previsto no Anexo I desta portaria, deve ser emitida em nome da razão social do estabelecimento que a alberga.

**§2º** A Licença Sanitária (LS) para exercício de atividade econômica sob responsabilidade de pessoa física é pessoal e intransferível. Esse tipo de licenciamento não comporta RT substituto.

EX- Art.9º = Atual Art.16

EX- Art.10 = Atual Art.17

EX- Art.11 = Atual Art.18

EX- Art.12 = Atual Art.19



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

**Art. 12** Em estabelecimento no qual multiprofissionais de saúde, sem vínculo entre si, exercem atividades de interesse da saúde distintas ou não, em salas não compartilhadas, a Licença Sanitária deve ser emitida para cada uma das salas, conforme a atividade desenvolvida.

**Parágrafo único.** É vedado o compartilhamento de sala para o exercício de atividade classificada como Risco III – Alto (Anexo I).

**Art. 13** A Licença Sanitária (LS) para a entidade qualificada como Organização Social de Saúde (OSS), ou outra pessoa jurídica de direito privado, que desenvolve atividades de natureza pública e gerencia bens públicos, será emitida em nome do serviço público contratante.

**Art. 14** Os estabelecimentos que exercem atividades próprias de fracionamento, acondicionamento, empacotamento, engarrafamento ou qualquer forma de embalagem e aquisição de produtos semiacabados ou intermediários, com a realização de etapas de acondicionamento e embalagem para a obtenção do produto acabado devem se enquadrar no código CNAE da respectiva atividade fabril (Anexo I).

**Parágrafo único.** Excetuam-se do disposto no “caput” deste artigo os estabelecimentos que exercem as atividades de:

**I-** Comércio atacadista de insumos farmacêuticos ativos; insumos farmacêuticos não ativos e insumos farmacêuticos sujeitos ao controle especial;

**II-** Comércio atacadista de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos, submetidos a processos iniciais como descascamento, desconchamento, remoção das partes não comestíveis;

**III-** Comércio atacadista de leguminosas com atividade de fracionamento associada.

**Art. 15** A fabricação e o comércio atacadista exercidos pela mesma empresa, necessitam de Licenças Sanitárias (LS) específicas para cada atividade econômica.

**Art. 16** A **Licença Sanitária (LS)** de empresa fornecedora de alimentos preparados preponderantemente para terceiros (CNAE 5620-1/01), que não dispõe de instalações próprias e se utiliza das instalações do estabelecimento contratante, é denominada contratada.

§1º A solicitação de **LS** deve ser efetuada após a celebração do contrato de prestação de serviço.

§2º A **LS** da contratada será emitida com seu CNPJ e razão social, e com endereço da empresa contratante.

§3º Quando a contratada prestar serviços em diferentes endereços, a **LS** deve ser emitida com o CNPJ da filial e com endereço da empresa contratante.

**Art. 17** Compete à vigilância sanitária emitir, no âmbito das atividades veterinárias (CNAE 7500-1/00), **Licença Sanitária (LS)** apenas para as fontes de radiação ionizante (Anexo II) e para o dispensário de medicamentos de uso humano.

**Art. 18** A **Licença Sanitária (LS)** passa a vigorar a partir da data do deferimento da solicitação **com validade de 1 (um) ano**, devendo ser emitida conforme o Anexo IV desta portaria e tornada pública em Diário Oficial ou em outro meio de **ampla divulgação**; e, ser revalidada por períodos iguais e sucessivos, mediante solicitação.

**Parágrafo único.** A **LS** emitida pelo serviço de vigilância sanitária municipal terá sua validade fixada em regulamentação **municipal** específica.

**Art. 19** Os estabelecimentos de interesse da saúde e as fontes de radiação ionizante identificados nos Anexos I e II desta portaria estão obrigados à renovação da **Licença Sanitária (LS)**, devendo requerê-la junto ao serviço de vigilância sanitária competente, conforme o Anexo V e seus Subanexos.

§1º Os estabelecimentos regidos pelo Decreto federal nº 986/69, referentes à área de alimentos, também estão sujeitos à renovação anual da **LS**.

EXCLUÍDO §2º do Ex-Art.12

§2º Os estabelecimentos a que se refere o “caput” deste artigo devem apresentar **os documentos referentes à renovação da LS, conforme Quadro 23 do Anexo VI da presente portaria**, dispensando-se a apresentação da **LS** anterior.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

**Art. 20** A não renovação da Licença Sanitária, no prazo determinado pelo órgão competente de vigilância sanitária, implica no seu cancelamento e demais sanções cabíveis, conforme previsto no artigo 122 do Código Sanitário Estadual, Lei 10.083 de 23 de setembro de 1.998.

**Art. 21** As alterações referidas nos incisos I a VIII deste artigo devem ser comunicadas ao serviço de vigilância sanitária competente, por meio do Anexo V e seus Subanexos; e, as referidas no inciso IX, por meio do Anexo 2 da Portaria CVS 10/2017:

- I- Endereço;
- II- Ampliação ou redução de atividade, de classe e ou categoria de produto;
- III- Número de leitos;
- IV- Número e ou tipo de equipamentos de saúde;
- V- Razão social;
- VI- Fusão, cisão, incorporação ou sucessão;
- VII- Assunção ou baixa de responsabilidade técnica;
- VIII- Responsabilidade legal;
- IX- Estrutura física - ampliação, reforma ou adaptação;

§1º As alterações constantes dos incisos I, II, III, IV, VI e IX implicam em novos procedimentos para licenciamento sanitário, conforme capítulo IV desta portaria, preservado o número CEVS.

§2º As alterações constantes dos incisos V, VII e VIII implicam apenas em atualização de dados cadastrais com emissão de nova Licença Sanitária (LS), preservado o número CEVS e o prazo de validade anterior.

§3º Em caso de mudança de endereço do estabelecimento para outro município, o responsável legal deve solicitar o cancelamento da LS no município no qual está encerrando suas atividades e solicitar novo licenciamento junto ao serviço de vigilância sanitária competente no novo endereço.

**Art. 22** Em caso de mudança de atividade econômica, ou de CNPJ, o responsável legal deve solicitar o cancelamento da Licença Sanitária (LS) vigente e solicitar novo licenciamento.

**Art. 23** O encerramento de atividades deve ser comunicado ao serviço de vigilância sanitária competente, em conformidade com o Anexo V, no prazo de trinta dias, contados a partir da data da ocorrência, para fins de cancelamento da **Licença Sanitária (LS)**.

**Parágrafo único.** Após a autoridade sanitária constatar que as atividades estão encerradas, extrapolando o prazo mencionado no *caput* deste artigo, o estabelecimento deve ter sua LS cancelada pelo serviço de vigilância sanitária competente.

**Art. 24** O cancelamento da **Licença Sanitária (LS)** deve ser publicado pelo órgão de vigilância sanitária competente, com a respectiva justificativa legal, em Diário Oficial ou em outro meio oficial que torne pública esta decisão.

EX- Art.18 = Atual Art.10

#### EXCLUÍDO Capítulo IV

##### CONTEÚDOS DO EX-CAP. IV EXCLUÍDOS DESTA PORTARIA:

Art. 19;  
§§1º e 3º do Art. 20;  
Art. 21 e seus Incisos;  
Art. 22 + §§1º e 3º;  
Art. 23 + § único;

##### CONTEÚDOS DO EX-CAP. IV MANTIDOS NESTA PORTARIA:

Ex Art. 20 = Atual §1º do Art. 25;  
Ex §2º do Art. 20 = Atual Art. 26;  
Ex §2º do Art. 22 = Atual §2º do Art.9;  
Ex §4º do Art. 22 = Atual §3º do Art. 25;





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### CAPÍTULO IV DOS PROCEDIMENTOS PARA LICENCIAMENTO SANITÁRIO

**Art. 25** O responsável legal pelo estabelecimento de interesse da saúde ou pelas fontes de radiação ionizante deve solicitar o licenciamento sanitário, por formulário padronizado (Anexo V e seus Subanexos), por atividade exercida no local (Anexo I) ou para as fontes de radiação ionizantes (Anexo II).

**§1º** A solicitação de licenciamento sanitário de estabelecimento de interesse da saúde (Anexo I), sediado em município conveniado com a Jucesp para uso do Portal Integrador Estadual VRE REDESIM, deve ser feita exclusivamente por meio deste canal.

**§2º** Quando a solicitação de licenciamento for efetuada por meio do Portal Integrador Estadual VRE REDESIM, o solicitante deve assinalar apenas as atividades econômicas (CNAE) que efetivamente devem ser exercidas no endereço informado.

EXCLUÍDO:  
§3º do Ex-Art.22

**§3º** A atividade econômica informada será verificada pela autoridade sanitária no momento da inspeção. Constatada divergência entre o informado pelo solicitante e o observado pela autoridade sanitária no estabelecimento, a Licença Sanitária (LS) perderá sua validade, tornando sem efeito o CLI, devendo o responsável requerer novo licenciamento.

Ex-Art.25 = Atual §2º do Art. 30

**Art. 26** A solicitação de licenciamento sanitário dos estabelecimentos e das fontes de radiação ionizante deve ser realizada exclusivamente junto ao serviço de vigilância sanitária competente, quando tratar-se de:

I– Estruturas albergantes sob administração pública federal, estadual ou municipal que utilizam o mesmo CNPJ;

EXCLUÍDO: Ex-Art.26

II– Estruturas albergadas próprias (Quadro 2 do Anexo V.1);

Ex-Art.27 = Atual Art. 36

III- Restaurante próprio de empresa;

Ex-Art.28 = Atual Art. 30

IV- Estabelecimento que utiliza solução alternativa coletiva de abastecimento de água (poço);

Ex-Art.29 = Atual Art. 29

V– Fontes de radiação ionizante (Anexo II);

Ex-Art.30 = Atual Art. 14

Ex-Art.31 = Atual Art. 15

**VI**– Estabelecimentos sob responsabilidade de Pessoa Física (CPF);

**VII**- Alteração de Responsável Técnico – Assunção ou Baixa.

**Art. 27** O estabelecimento de interesse da saúde que está sujeito à Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) deve solicitar a **Licença Sanitária (LS)** ao serviço de vigilância sanitária competente, antes de solicitar a AFE na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa.

§1º A **LS** deve ser deferida pelo serviço de vigilância sanitária competente após a **concessão da AFE** pela Anvisa, publicada em Diário Oficial da União, **com exceção das farmácias e drogarias que necessitam da LS para peticionar a AFE.**

§2º **O cancelamento da Licença Sanitária dos estabelecimentos de interesse da saúde, sujeitos à AFE, deve ser comunicado ao Centro de Vigilância Sanitária pelo serviço de vigilância sanitária competente.**

**Art. 28** O estabelecimento de interesse da saúde deve solicitar a Autorização Especial (AE) à Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa, somente após o recebimento da **Licença Sanitária (LS)** emitida pelo serviço de vigilância sanitária competente.

**Art. 29** Nos casos em que o estabelecimento (Anexo I) que possua uma ou mais etapas de produção e/ou comercialização de produtos, de prestação de serviços, realizados por terceiro, a empresa terceirizada, quando sujeita à Vigilância Sanitária, deve possuir **Licença Sanitária (LS) vigente, cujo N° CEVS deve constar do contrato de terceirização.**

**Parágrafo único.** No aludido contrato de terceirização, qualquer que seja a forma de relação comercial, as ações necessárias para a garantia da qualidade do produto, do equipamento ou do serviço prestado, bem como, do ambiente interno e externo, e das condições e processos produtivos de trabalho, devem estar definidas clara e detalhadamente, o que não exime a empresa contratante de responsabilidade legal pela qualidade dos mesmos.

**Art. 30** Os documentos exigidos para cada estabelecimento e fonte de radiação ionizante estão referidos na coluna “Documentos” dos Anexos I e II respectivamente, e descritos no Anexo VI desta portaria.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

§1º A apresentação de documentos referidos no *caput* deste artigo deve ser efetuada presencialmente no serviço de vigilância sanitária competente, ou por meio eletrônico, quando utilizado o Portal Integrador Estadual REDESIM.

§2º Os estabelecimentos de interesse da saúde passíveis de apresentação de documentação prévia à solicitação inicial de licenciamento sanitário, encontram-se referidos no Anexo I.

§3º Os estabelecimentos sujeitos à avaliação física funcional do projeto de edificação devem atender ao disposto na Portaria CVS 10 de 5 de agosto de 2017.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### CAPÍTULO V DA RESPONSABILIDADE LEGAL E TÉCNICA

**Art. 31** O responsável legal pelo estabelecimento de interesse da saúde e ou pelas fontes de radiação ionizante, perante a vigilância sanitária, é aquele definido na legislação em vigor.

**Art. 32** O responsável técnico pelo estabelecimento de interesse da saúde e ou pelas fontes de radiação ionizante perante a vigilância sanitária é aquele legalmente habilitado nos termos da legislação em vigor.

§1º A responsabilidade técnica será reconhecida somente para o exercício das atividades definidas em legislação específica dos respectivos Conselhos de Classe.

§2º Os documentos necessários para comprovação de responsabilidade técnica, assim como de habilitação e/ou de especialização, encontram-se definidos nos Anexos I e II desta portaria.

§3º O termo de responsabilidade técnica é parte integrante da **Licença Sanitária (LS)**, e sua alteração deve observar o seguinte:

**I-** A assunção ou baixa de responsabilidade técnica pode ser solicitada a qualquer momento, não alterando a validade da **LS** vigente.

**II-** No caso de baixa de responsabilidade técnica devem ser observados os prazos e as disposições das legislações específicas para a continuidade de funcionamento dos estabelecimentos definidos no Anexo I desta portaria.

**Art. 33** Em caso de Organização Social de Saúde (OSS) que desenvolve atividades de natureza pública e que gerencia bens públicos, os responsáveis legais e ou técnicos devem estar vinculados formalmente à OSS.

**Art. 34** Os responsáveis legais e ou técnicos devem assinar a **Licença Sanitária (LS)** em duas vias, permanecendo uma via na posse do responsável pelo estabelecimento de interesse da saúde e ou pela fonte de radiação ionizante e, a outra, incorporada ao respectivo processo.

**Parágrafo único.** A **LS** emitida nos termos do artigo **10** fica dispensada de apresentação no serviço de vigilância sanitária competente.

**Art. 35** O responsável legal pelo estabelecimento se obriga a cumprir a legislação vigente, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando o estabelecimento sujeito ao cancelamento da Licença Sanitária (LS).

**Art. 36** É obrigatória a assinatura do responsável técnico no formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V e seus Subanexos), quando, por força da legislação específica, a atividade assim o requerer.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### CAPÍTULO VI

EXCLUÍDO: caput do Ex-Art.38

### DA INSPEÇÃO SANITÁRIA

§ único do Ex-Art.38 = Atual Art. 40

**Art. 37** Todo estabelecimento de interesse à saúde está sujeito à inspeção sanitária, conforme classificação de risco da atividade exercida (Anexo I):

**I- Nível de Risco II (Médio)** – Está dispensado de inspeção prévia ao licenciamento sanitário, conforme estabelece o art. 7º da presente portaria, mas sujeito às inspeções sanitárias posteriores. Aos empreendedores obriga-se o cumprimento das normas sanitárias - instalação e manutenção do conjunto de requisitos de segurança - na área de sua responsabilidade, sob pena de aplicação de sanções cabíveis, entre elas, o cancelamento da Licença Sanitária (LS).

**II- Nível de Risco III (Alto)** – A inspeção prévia ao licenciamento é obrigatória, devendo o serviço de vigilância sanitária competente manifestar-se no prazo máximo de 60 dias, de acordo com o Decreto estadual nº 44.954 de 6 de junho de 2.000. O deferimento da solicitação fica sujeito ao cumprimento das normas sanitárias vigentes.

**Art. 38** As etapas de produção, comercialização e prestação de serviço derivada a terceiros devem ser consideradas como extensão da empresa contratante e, como tais, são passíveis de inspeção sanitária.

**Parágrafo único.** Caso a empresa contratada esteja instalada em outra unidade federada, o serviço de vigilância sanitária competente deve solicitar ao serviço de vigilância sanitária com competência no local de instalação de origem, os documentos que entender necessários para a avaliação sanitária.

**Art. 39** A residência na qual se exerce atividade de interesse da saúde por Microempreendedor Individual (MEI) fica sujeita à inspeção sanitária, mediante anuência prévia do empreendedor.

**Art. 40** A inspeção sanitária deve ser baseada em normativas legais e técnicas publicadas pelos serviços de vigilância sanitária das esferas federal, estadual e municipal, tais como roteiros e manuais de inspeção, procedimentos operacionais padrão, entre outros.







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PORTARIA CVS 1 DE 22 DE JULHO DE 2020

### CAPÍTULO VII

#### DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**Art. 41** Estão sujeitos ao monitoramento ou intervenção sanitária, os estabelecimentos de interesse da saúde e as fontes de radiação ionizante (Anexos I e II), assim como, os ambientes de trabalho, locais públicos, mananciais, produtos, equipamentos e atividades que possam acarretar, direta ou indiretamente, riscos à saúde da população, independente da obrigatoriedade de seu licenciamento pelo serviço de vigilância sanitária competente.

**Parágrafo único.** A autoridade sanitária, no desempenho de suas atribuições, tem livre acesso aos estabelecimentos e locais referidos no “*caput*” deste artigo para inspeção e aplicação de medidas de controle sanitário, em qualquer dia e hora, atendidas as formalidades legais, excetuada a hipótese do artigo 39 desta Portaria, caso em que deverá haver a anuência prévia do empreendedor.

**Art. 42** A emissão da **Licença Sanitária (LS)**, no âmbito da competência da Vigilância Sanitária, pode estar condicionada ao pagamento das taxas ou emolumentos nos termos da legislação específica do Estado e Municípios.

§1º O Microempreendedor Individual – MEI está isento de pagamento de taxas, emolumentos e demais custos relativos à abertura, à inscrição, ao registro, ao alvará, à licença, renovação de licença, ao cadastro e aos demais itens relativos ao disposto na Lei Complementar federal nº 123 de 14 de dezembro de 2006.

§2º Os estabelecimentos integrantes da administração pública direta, as autarquias e fundações, instituídas por lei, estão isentos do pagamento de taxas estaduais.

**Art. 43** Em face da abertura do processo administrativo para fins de **Licença Sanitária (LS)** para estabelecimentos de interesse da saúde e para fontes de radiação ionizante de interesse da saúde (Anexos I e II), os serviços de vigilância sanitária devem:

**I** - Organizar ou reorganizar os métodos empregados na formação e manutenção dos processos administrativos para sua abertura, atualização e guarda, desde a fase inicial até o de arquivamento final, juntados os documentos referentes às inspeções e ações realizadas.

**II** - Resguardar todas as etapas do referido processo, inclusive o de arquivamento das publicações de seu deferimento em Diário Oficial ou em outro meio oficial que torne pública esta decisão.

**Art. 44** Os estabelecimentos devem afixar a **Licença Sanitária (LS)** e ou o Certificado de Licenciamento Integrado em local visível ao público.

**Art. 45** O Centro de Vigilância Sanitária instituirá, por meio de portaria, grupo técnico responsável pela revisão periódica do presente regulamento.

**Art. 46** É facultado aos municípios, complementar ou suplementar a presente portaria, considerando as especificidades inerentes às realidades locais.

**Art. 47** O estabelecimento com N<sup>o</sup> CEVS-Licença **Sanitária** vigente, cuja atividade declarada anteriormente sofreu alteração de código ou enquadramento CNAE pelo Anexo I desta portaria, terá sua situação regularizada pelo serviço de vigilância sanitária competente, no momento da solicitação da renovação da **Licença Sanitária (LS)**.

**Art. 48** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as Portarias CVS anteriores que dispõem, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – Sevisa, sobre o licenciamento **sanitário** dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante.

**Parágrafo único.** Os anexos **(I; II; III; IV; V; VI; VII; VIII)** e subanexos **(V.1; V.2; V.3)** referidos nesta Portaria, que complementam o presente texto legal encontram-se disponíveis na íntegra em <http://www.cvs.saude.sp.gov.br>, conforme disposto no **“caput”** deste artigo.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

# Portaria CVS 1/2020

## Anexo I

*Estabelecimentos de interesse da saúde sujeitos à **Licença Sanitária***





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

O quadro a seguir apresenta a relação de estabelecimentos de interesse da saúde objetos de licenciamento pelos órgãos competentes de vigilância sanitária, e corresponde à adaptação da versão 2.2–2013<sup>1</sup> da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE) do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

As atividades previstas na tabela original do IBGE que não estão contempladas no quadro a seguir, não são passíveis de **Licença Sanitária (LS)** pelos órgãos competentes de vigilância sanitária.

As duas primeiras colunas apresentam o *Código* e a *Descrição* da atividade econômica correspondentes à tabela original CNAE do IBGE.

A coluna *Compreensão* relaciona os estabelecimentos de interesse da área da saúde que são passíveis de **licenciamento pelos órgãos competentes de** vigilância sanitária, onde:

- *Compreende* – **são** os estabelecimentos relacionados ao código correspondente e;
- *Não compreende* – **são os** estabelecimentos **que estão** compreendidos **em** CNAE diferente neste Anexo I, conforme referido entre parênteses ao final de seu enunciado.

A coluna “*Inspeção Prévia*” indica a exigência ou não de realização de inspeção sanitária no estabelecimento antes da emissão e ou renovação da **Licença Sanitária (LS)**.

A coluna “**RISCO**” identifica o nível de **risco - II Médio ou III Alto (art. 37) - envolvido na atividade** a ser exercida no estabelecimento.

A coluna “*Documentos Necessários*” relaciona os documentos que devem ser apresentados ao órgão de vigilância sanitária competente, conforme o momento de sua apresentação - *Prévio à solicitação inicial* ou na *Solicitação Inicial*. Cada documento possui uma referência numérica, cuja descrição encontra-se no Anexo VI da presente portaria.

<sup>1</sup> Resolução Concla 01 de 24/9/2013 (DOU de 26/9/2013), com vigência a partir de janeiro/2015.

**IMPORTANTE:**

Para solicitação de **Licença Sanitária (LS)** de qualquer das atividades relacionadas neste Anexo I, é obrigatório o preenchimento do *Anexo V – Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária* acompanhado dos subanexos **necessários**, conforme descrito abaixo:

*Subanexo V.1 - Atividade de Prestação de Serviço de Interesse da Saúde* para estabelecimentos do Grupo II.

*Subanexo V.2 - Equipamento de Interesse da Saúde* para as fontes de radiação ionizante sujeitas a **Licença Sanitária** (Anexo II da presente portaria) a serem instaladas ou já instaladas em estabelecimentos do Grupo II.

*Subanexo V.3 - Atividade Relacionada a Produtos de Interesse da Saúde* para estabelecimentos do Grupo I e Grupo IV.

No caso de estabelecimentos do **Grupo III - DEMAIS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**, a solicitação de **LS**, suas alterações ou cancelamento, **dispensa** o preenchimento de qualquer Subanexo, exceto para as atividades veterinárias (CNAE 7500-1/00).



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

Os estabelecimentos de interesse da saúde sujeitos à **LS** estão organizados em quatro grandes **Grupos de Atividades**:

### GRUPO I - ATIVIDADES RELACIONADAS A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

#### Subgrupo A – Fabril

- Agrupamento 01 – Indústria de Alimentos
- Agrupamento 02 – Indústria de Água Mineral
- Agrupamento 03 – Indústria de Aditivos para Alimentos
- Agrupamento 04 – Indústria de Embalagens de Alimentos
- Agrupamento 05 – Indústria de Produtos para Saúde
- Agrupamento 06 – Indústria de Cosméticos, Produtos de Higiene e Perfumes
- Agrupamento 07 – Indústria de Saneantes Domissanitários
- Agrupamento 08 – Indústria de Medicamentos
- Agrupamento 09 – Indústria de Farmoquímicos

#### Subgrupo B – Distribuidora / Importadora

- Agrupamento 10 – Comércio Atacadista de Diversas Classes de Produtos
- Agrupamento 11 – Comércio Atacadista de Alimentos
- Agrupamento 15 – Comércio Atacadista de Produtos para Saúde
- Agrupamento 16 – Comércio Atacadista de Cosméticos, Produtos de Higiene e Perfumes
- Agrupamento 17 – Comércio Atacadista de Saneantes Domissanitários
- Agrupamento 18 – Comércio Atacadista de Medicamentos

#### Subgrupo C – Comércio Varejista

- Agrupamento 21 – Comércio Varejista de Alimentos
- Agrupamento 26 – Comércio Varejista de Cosméticos
- Agrupamento 28 – Comércio Varejista de Medicamentos

#### Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde

- Agrupamento 40 – Depósito de Produtos Relacionados à Saúde
- Agrupamento 50 – Transporte de Produtos Relacionados à Saúde
- Agrupamento 60 – Controle de Pragas Urbanas e Serviços de Esterilização

EXCLUÍDO Agrupamento 30 Subgrupo D

### GRUPO II - ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

- Agrupamento 70 – Prestação de Serviços de Saúde

### GRUPO III - DEMAIS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

#### Subgrupo A – Prestação de serviços coletivos e sociais

- Agrupamento 81 – Prestação de Serviços Coletivos e Sociais

#### Subgrupo B – Prestação de serviços relacionados à saúde

- Agrupamento 82 – Prestação de Serviços Veterinários

#### Subgrupo C – Atividades relacionadas à saúde

- Agrupamento 83 – Outras Atividades Relacionadas à Saúde

### GRUPO IV – PROMOÇÃO DE PROGRAMAS DE SAÚDE

- Agrupamento 91 – Produtos Relacionados à Saúde







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril Agrupamento 01 – INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
0892-4/03	REFINO E OUTROS TRATAMENTOS DO SAL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de moagem, purificação, refino e outros tratamentos do sal associados à extração.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam sal moído, purificado, refinado ou tratado, quando associado à extração.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de sal hipossódico e de sucedâneos do sal (1099-6/07).				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de elaboração de sal de cozinha - sal iodado (1099-6/99).				
1031-7/00	FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE FRUTAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de conservas de frutas (frutas conservadas em álcool, secas, desidratadas, polpas conservadas, purês e semelhantes).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de frutas em calda (compotas).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de doces em massa ou pastas e geleias.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de concentrados de tomate (extratos, purês, polpas).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de leite de coco.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de beneficiamento, torrefação e produção de sementes oleaginosas (castanha de caju, castanha-do-pará, amendoim, soja, etc.).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40, 43 e 58
Depósito fechado no qual se armazenam conservas de frutas (conservadas em álcool, secas, desidratadas, polpas conservadas, purês e semelhantes); e ou de sementes oleaginosas (castanha-de-caju, castanha-do-pará, amendoim, soja, etc.), de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40, 43 e 58		

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1031-7/00	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE FRUTAS</b>	Depósito fechado no qual se armazenam doces em massa ou pastas e geléias; e ou de concentrados de tomate (extratos, purês, polpas); e ou de leite de côco de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de frutas cristalizadas (1093-7/02).				
		Estabelecimento fabricante de molhos de tomates preparados (1095-3/00).				
1032-5/01	<b>FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE PALMITO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de conservas de palmito.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam conservas de palmito.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		<b>Não Compreende:</b>				
1032-5/99	<b>FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE LEGUMES E OUTROS VEGETAIS, EXCETO PALMITO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de conservas de legumes e outros vegetais, cogumelos comestíveis, mediante congelamento, cozimento, imersão ou não em líquidos de cobertura.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de vegetais desidratados e liofilizados.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de farinha e sêmola de batata.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de batata frita e aperitivos à base de batata.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de cogumelos em conserva.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de alimentos de conservas de legumes e outros vegetais e fabricante de cogumelos inteiros, fragmentados e moídos, elaborados sob a forma artesanal	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40, 43 e 58
		Depósito fechado no qual se armazenam conservas de legumes e outros vegetais, cogumelos comestíveis, mediante congelamento, cozimento, imersão em azeite e vinagre; e ou, de cogumelos em conserva, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40, 43 e 58
(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)	Depósito fechado no qual se armazenam vegetais desidratados e liofilizados; e ou, de farinha e sêmola de batata; e ou, de batata frita e aperitivos à base de batata, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43	



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
1032-5/99	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE LEGUMES E OUTROS VEGETAIS, EXCETO PALMITO</b>	<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabricante de conservas de palmito (1032-5/01).					
		Estabelecimento fabricante de pratos prontos, congelados, à base de legumes e de outros vegetais (1096-1/00).					
		Estabelecimento fabricante de sopas de legumes e de outros vegetais, líquidas (1096-1/00).					
		Estabelecimento fabricante de sopas de legumes e de outros vegetais, em pó ou em tabletes (1099-6/99).					
		Estabelecimento fabricante de amidos e féculas de outros vegetais (1065-1/01).					
1041-4/00	<b>FABRICAÇÃO DE ÓLEOS VEGETAIS EM BRUTO, EXCETO ÓLEO DE MILHO</b>	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabricante de óleos vegetais em bruto, comestíveis (óleo de soja, algodão, oliva, girassol, etc.).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52	
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de obtenção de tortas, farinhas e farelos de sementes oleaginosas e de subprodutos residuais da fabricação de óleos, com finalidade de matéria prima para alimentos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52	
		Depósito fechado no qual se armazenam óleos vegetais em bruto, comestíveis (óleo de soja, algodão, oliva, girassol, etc.); e ou, de tortas, farinhas e farelos de sementes oleaginosas e de subprodutos residuais da fabricação de óleos (exemplo: linter de algodão).	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabricante de óleos vegetais refinados (1042-2/00).					
Estabelecimento fabricante de óleos de milho em bruto (1065-1/02).							
		Estabelecimento fabricante de óleos essenciais (2093-2/00).					

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>						
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>COMPREENSÃO</b>	<b>INSPEÇÃO PRÉVIA</b>	<b>RISCO</b>	<b>DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL</b>	<b>NA SOLICITAÇÃO INICIAL</b>
1042-2/00	<b>FABRICAÇÃO DE ÓLEOS VEGETAIS REFINADOS, EXCETO ÓLEO DE MILHO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de óleos vegetais refinados, comestíveis.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de ceras de origem vegetal, para fins alimentícios.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exercem outros beneficiamentos processados em óleos vegetais (sopragem, oxidação, polimerização, hidrogenação, etc.), para fins alimentícios.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam óleos vegetais refinados, de ceras de origem vegetal e outros beneficiamentos processados em óleos vegetais (sopragem, oxidação, polimerização, hidrogenação, etc.), para fins alimentícios.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de óleos de milho refinado (1065-1/03).				
		Estabelecimento fabricante de óleos vegetais em bruto (1041-4/00). Estabelecimento fabricante de óleos essenciais para fins alimentícios (2093-2/00).				
1043-1/00	<b>FABRICAÇÃO DE MARGARINA E OUTRAS GORDURAS VEGETAIS E DE ÓLEOS NÃO COMESTÍVEIS DE ANIMAIS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de gorduras vegetais, comestíveis.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exercem preparações a base de creme vegetal, para fins alimentícios.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado que armazenam gorduras vegetais ou de preparações a base de creme vegetal, para fins alimentícios	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
1053-8/00	<b>FABRICAÇÃO DE SORVETES E OUTROS GELADOS COMESTÍVEIS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de gelados comestíveis, como sorvetes, picolés, bolos e tortas geladas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de produtos a base de açaí.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de bases líquidas ou pastosas para a elaboração de sorvetes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 26, 29, 40, 43 e 58
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos gelados comestíveis, como sorvetes, picolés, bolos e tortas geladas; e ou, de produtos a base de açaí; e ou, bases líquidas ou pastosas para a elaboração de sorvetes, de fabricação industrial.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40, 43 e 58
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento fabricante de pós para a preparação de sorvetes, picolés (1099-6/02).						



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1061-9/01	BENEFICIAMENTO DE ARROZ	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de beneficiamento do arroz (arroz descascado, moído, branqueado, polido, parboilizado, etc. e convertido).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos beneficiados do arroz (arroz descascado, moído, branqueado, polido, parboilizado, etc. e convertido).	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de óleo de arroz em bruto (1041-4/00).				
		Estabelecimento fabricante de óleo de arroz refinado (1042-2/00).				
1061-9/02	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DO ARROZ	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de farinhas, flocos e outros produtos de arroz.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam farinhas, flocos e outros produtos de arroz.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de óleo de arroz em bruto (1041-4/00).				
		Estabelecimento fabricante de óleo de arroz refinado (1042-2/00).				
1062-7/00	MOAGEM DE TRIGO E FABRICAÇÃO DE DERIVADOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de farinha de trigo, inclusive integral.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de sêmolas e farelo de trigo, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de outros derivados de trigo.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de farinhas e massas (em pó) mescladas ou preparadas para estabelecimento fabricante de pães, bolos, biscoitos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1062-7/00	(CONTINUAÇÃO) <b>MOAGEM DE TRIGO E FABRICAÇÃO DE DERIVADOS</b>	Depósito fechado no qual se armazenam farinhas de trigo, inclusive integral; e ou, sêmolas e farelos de trigo, etc.; e ou, de outros produtos alimentícios derivados de trigo, de fabricação industrial.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento fabricante de amidos e féculas de trigo (1065-1/01).				
1063-5/00	<b>PRODUÇÃO DE FARINHA DE MANDIOCA E DERIVADOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de farinha de mandioca.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de outros derivados de mandioca: raspa, farinha de raspa, etc.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam farinha de mandioca e ou de outros derivados de mandioca, como, raspa, farinha de raspa, entre outros, de fabricação industrial.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento fabricante de amidos e féculas de trigo (1065-1/01).				
1064-3/00	<b>FABRICAÇÃO DE FARINHA DE MILHO E DERIVADOS EXCETO ÓLEO DE MILHO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de farinhas de Milho (fubá).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de farinhas cruas de milho (creme de milho, <i>gritz</i> de milho, etc.), canjica, farelo de milho, etc.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de farinhas de milho, termicamente tratadas e alimentos à base de milho (pós, flocos, produtos pré-cozidos, etc.).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de preparação de milho para pipoca.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam farinhas e alimentos à base de milho, como: fubá, creme de milho, <i>gritz</i> , pós, flocos, produtos pré-cozidos, entre outros, de fabricação industrial.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de amidos e féculas de milho (1065-1/01).				
		Estabelecimento fabricante de óleos de milho em bruto (1065-1/02).				
Estabelecimento fabricante de óleos de milho refinado (1065-1/03).						



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1065-1/01	FABRICAÇÃO DE AMIDOS E FÉCULAS DE VEGETAIS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de amidos e féculas de vegetais: milho, arroz, trigo, mandioca, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de dextrose (açúcar de milho).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de produtos elaborados a partir de amidos vegetais: açúcares (glicose, maltase e inulina), glúten, tapioca, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam amidos e féculas de vegetais (milho, arroz, trigo, mandioca), dextrose (açúcar de milho), produtos elaborados a partir de amidos vegetais (glicose, maltase e inulina), glúten, tapioca, entre outros, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de fubá e outras farinhas de milho (1064-3/00).				
		Estabelecimento fabricante de óleos de milho em bruto (1065-1/02).				
Estabelecimento fabricante de óleos de milho refinado (1065-1/03).						
Estabelecimento fabricante de adoçantes naturais ou artificiais (1099-6/06).						
1065-1/02	FABRICAÇÃO DE ÓLEO DE MILHO EM BRUTO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de óleo de milho em bruto.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam óleo de milho em bruto, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de fubá e outras farinhas de milho (1064-3/00).				
Estabelecimento fabricante de óleo de milho refinado (1065-1/03).						

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1065-1/03	FABRICAÇÃO DE ÓLEO DE MILHO REFINADO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de óleo de milho refinado.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam óleos de milho refinado, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de óleo de milho em bruto (1065-1/02).				
1069-4/00	MOAGEM DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM VEGETAL, NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de farinhas de araruta, centeio, cevada, aveia, legumes secos, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de farinhas compostas, germens de cereais, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de aperitivos e alimentos à base destes produtos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam farinhas de araruta, centeio, cevada, aveia, legumes secos, farinhas compostas, germens de cereais, aperitivos e alimentos a base destes produtos, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de farinhas e alimentos à base de batatas (1032-5/99).				
Estabelecimento fabricante de farinhas que se enquadrem como alimento com alegação de propriedades funcionais e ou de saúde ou novos alimentos e novos ingredientes, por serem obtidas a partir de espécie vegetal, parte de vegetal ou de ingrediente que não são usados tradicionalmente como alimento, por exemplos, farinha da casca de maracujá, de feijão branco cru (1099-6/99).						
1071-6/00	FABRICAÇÃO DE AÇUCAR EM BRUTO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de açúcar em bruto: açúcar VHP ( <i>Very High Polarization</i> ), cristal, demerara e mascavo.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de derivados e subprodutos de açúcar (rapadura, melado, melaço, etc.).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal <b>de derivados e subprodutos de açúcar (rapadura, melado, melaço, etc.)</b> , elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam açúcar em bruto: açúcar VHP ( <i>Very High Polarization</i> ), cristal, demerara e mascavo, derivados e subprodutos de fabricação de açúcar (rapadura, melado, melaço, etc.), de fabricação industrial	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de açúcar de cana refinado e moído (1072-4/01).				





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1072-4/01	FABRICAÇÃO DE AÇUCAR DE CANA REFINADO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de açúcar moído e triturado, refinado e líquido.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de glicose de cana de açúcar.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam açúcares moídos e triturados, refinados e líquidos; e ou de glicose de cana de açúcar, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de glicose e outros açúcares a partir de amidos vegetais (1065-1/01).				
		Estabelecimento fabricante de açúcar natural (stevia) (1099-6/06).				
1072-4/02	FABRICAÇÃO DE AÇUCAR DE CEREAIS (DEXTROSE) E DE BETERRABA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de açúcar de cereais (dextrose) e de beterraba moído ou triturado, refinado e líquido.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam açúcares de cereais (dextrose) e de beterraba moído ou triturado, refinado e líquido, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de glicose e outros açúcares a partir de amidos vegetais (1065-1/01).				
		Estabelecimento fabricante de açúcar de cana, refinado e moído (1072-4/01).				
		Estabelecimento fabricante de açúcar natural (stevia) (1099-6/06).				
Estabelecimento fabricante de adoçantes (1099-6/06).						

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1081-3/01	BENEFICIAMENTO DE CAFÉ	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de beneficiamento do café em coco para café em grão, não associado ao cultivo.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos beneficiados do café em coco para café em grão, não associado ao cultivo, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de café torrado em grãos (1081-3/02).				
		Estabelecimento fabricante de café solúvel (1082-1/00).				
1081-3/02	TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de café torrado em grãos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de café torrado e moído.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de café descafeinado.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam café torrado em grãos, café torrado e moído, ou café descafeinado, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de beneficiamento do café em coco para café em grão, não associado ao cultivo (1081-3/01).				
		Estabelecimento fabricante de café solúvel (1082-1/00).				
1082-1/00	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS A BASE DE CAFÉ	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de café solúvel.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de extratos e concentrados de café e de outras preparações a base de café.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam cafés solúveis; e ou extratos e concentrados de café e de outras preparações a base de café, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de café torrado em grãos, moído e descafeinado (1081-3/02).				



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1091-1/01	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PANIFICAÇÃO INDUSTRIAL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de produtos de panificação industrial: pães e rosca, bolos, tortas, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de farinhas de rosca.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de produtos de panificação congelados.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos de panificação industrial, farinhas de rosca e produtos de panificação congelados.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de massas preparadas e misturadas, em pó, para pães, bolos, etc. (1062-7/00).				
		Padaria tradicional com venda predominante de produtos de fabricação própria (1091-1/02).				
		Estabelecimento fabricante de biscoitos e bolachas (1092-9/00).				
Estabelecimento fabricante de massas alimentícias (1094-5/00).						
Padaria e confeitaria com predominância de revenda de outros produtos (4721-1/02).						
1091-1/02	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUÇÃO PRÓPRIA	<b>Compreende:</b>				
		Padaria tradicional e outros estabelecimentos similares com venda predominante de produtos fabricados no próprio estabelecimento, como pães, doces e outros produtos de padaria.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de massas preparadas e misturadas, em pó, para pães, bolos, etc. (1062-7/00).				
		Estabelecimento fabricante de produtos de panificação industrial (1091-1/01).				
		Estabelecimento fabricante de biscoitos e bolachas (1092-9/00).				
		Estabelecimento fabricante de massas alimentícias (1094-5/00).				
Padaria e confeitaria com predominância de revenda de outros produtos (4721-1/02).						
Lanchonete, casa de chá, de suco e similares (5611-2/03).						

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1092-9/00	FABRICAÇÃO DE BISCOITOS E BOLACHAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de biscoitos e bolachas.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de casquinhas para sorvetes e formas para recheios de doces e semelhantes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam biscoitos, bolachas e de casquinhas para sorvetes e formas para recheios de doces e semelhantes, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
1093-7/01	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DERIVADOS DO CACAU E DE CHOCOLATES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de pasta de cacau (massa) e de outros derivados do beneficiamento do cacau (cacau em pó, manteiga de cacau, chocolate amargo para uso industrial, torta de cacau, etc.).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de bombons, chocolates e farinhas a base de chocolates.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam pasta de cacau (massa) e de outros derivados do beneficiamento do cacau (cacau em pó, manteiga de cacau, chocolate amargo para uso industrial, torta de cacau, etc.), bombons, chocolates e farinhas a base de chocolates, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de balas, confeitos, frutas cristalizadas e semelhantes (1093-7/02).				
1093-7/02	PRODUÇÃO DE FRUTAS CRISTALIZADAS, BALAS E SEMELHANTES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de balas, confeitos, gomas de mascar e semelhantes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de frutas cristalizadas.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal (balas), elaborados sob a forma artesanal.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam frutas cristalizadas, balas, confeitos, gomas de mascar e semelhantes, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de bombons, chocolates e farinhas a base de chocolate (1093-7/01).				
		Estabelecimento fabricante de pastilhas ou balas para garganta que contenham substâncias com propriedades medicinais para fins terapêuticos (2121-1/01).				



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1094-5/00	FABRICAÇÃO DE MASSAS ALIMENTÍCIAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de massas alimentícias, secas (talharim, espaguete, etc.).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de massas preparadas (frescas, congeladas ou resfriadas) para lasanha, canelone, etc., com ou sem recheio.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam massas alimentícias secas (talharim, espaguete, entre outras) e ou preparadas (frescas, congeladas ou resfriadas) para lasanha, canelone e outras, com ou sem recheio, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de massas preparadas e misturadas em pó para pães, bolos e biscoitos (1062-7/00).				
Estabelecimento fabricante de pratos prontos congelados a base de massas, como lasanha, pizza, etc. (1096-1/00).						
Estabelecimento fabricante de pós para pudins, gelatinas, etc. (1099-6/02).						
1095-3/00	FABRICAÇÃO DE ESPECIARIAS, MOLHOS, TEMPEROS E CONDIMENTOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril no qual se exerce a preparação de especiarias e condimentos (canela, baunilha, colorau, mostarda, sal preparado com alho, etc.).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabril no qual se exerce a preparação de molhos de tomate, molhos em conservas, maionese, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabril no qual se exerce a preparação de base para molhos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabril no qual se exerce a preparação de temperos diversos – desidratados, congelados, liofilizados, em conserva, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal (exceto maionese, preparação de base para molhos e temperos diversos liofilizados), elaborados sob a forma artesanal.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 29, 40 e 43
(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)	Depósito fechado no qual se armazenam especiarias e condimentos, e ou de molhos de tomate, molhos em conservas, maionese, e ou de base para molhos, e ou de temperos diversos, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43	

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

VIGILÂNCIA SANITÁRIA						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1095-3/00	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE ESPECIARIAS, MOLHOS, TEMPEROS E CONDIMENTOS</b>	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de moagem, purificação, refino e outros tratamentos do sal associados à extração (0892-4/03).				
		Estabelecimento fabricante de concentrados de tomate: extratos, purês, polpas (1031-7/00).				
1096-1/00	<b>FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS E PRATOS PRONTOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de pratos prontos ou refeições – refrigeradas ou congeladas a base de vegetais.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de pratos prontos refrigerados ou congelados a base de massas (pizzas, lasanhas, etc.).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de doces de matéria-prima diferente de leite e de frutas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de sopas líquidas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de sobremesa pronta para consumo.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de salgadinhos refrigerados, congelados ou prontos para consumo (empada, coxinha, esfirra e etc.).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 26, 26, 29, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam pratos prontos ou refeições - refrigeradas ou congeladas - a base de vegetais ou a base de massas (pizzas, lasanhas, etc.), doces de matéria-prima diferente de leite e frutas; sopas líquidas; sobremesa pronta pra consumo; e, salgadinhos refrigerados, congelados ou prontos para consumo (empada, coxinha, esfirra e etc.), de fabricação industrial.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento fabricante de massas preparadas (frescas, congeladas ou resfriadas) para lasanha, canelone, etc., com ou sem recheio (1094-5/00)						
A preparação de refeições para consumo em restaurantes, aviões, hospitais, etc. (5620-1/01).						



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
1099-6/02	FABRICAÇÃO DE PÓS ALIMENTÍCIOS	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabricante de pós para pudins, gelatinas, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52	
		Depósito fechado que armazena pós para pudins, gelatinas, etc.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43	
1099-6/04	FABRICAÇÃO DE GELO COMUM	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabricante de gelo para consumo humano ou de gelo que entra em contato com alimentos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52	
		Depósito fechado no qual se armazenam gelos para consumo humano ou gelos que entram em contato com alimentos.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43	
1099-6/05	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS PARA INFUSÃO	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabril no qual se exercem atividades de beneficiamento de chá, de mate e ou de outras ervas para infusão.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52	
		Estabelecimento fabricante de alimentos de origem vegetal, elaborados sob a forma artesanal	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 26, 26, 29, 40 e 43	
		Depósito fechado no qual se armazenam chá, de mate e ou de outras ervas para infusão, de fabricação industrial.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43	
		<b>Não Compreende:</b>					
Estabelecimento fabricante de produtos botânicos para uso farmacêutico (2121-1/03).							
1099-6/06	FABRICAÇÃO DE ADOÇANTES NATURAIS E ARTIFICIAIS	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabricante de açúcar de stévia e outros adoçantes naturais.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52	
		Estabelecimento fabricante de adoçantes artificiais.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52	
Depósito fechado no qual se armazenam açúcares de stévia e outros adoçantes, naturais e ou artificiais.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43			

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1099-6/07	FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS DIETÉTICOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de alimentos para dietas com ingestão controladas de açúcares.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos para dietas com restrição de nutrientes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos para controle de peso.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de sal hipossódico e de sucedâneos do sal.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de suplementos alimentares.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam suplementos alimentares, suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos, alimentos adicionados de nutrientes essenciais, e ou para dietas com ingestão controladas de açúcares, e ou para dietas com restrição de nutrientes, e ou, para controle de peso, e ou de sal hipossódico e de sucedâneos do sal.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de moagem, purificação, refino e outros tratamentos do sal (0892-4/03).				
Estabelecimento fabricante de alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde (1099-6/99).						
Estabelecimento fabricante de novos alimentos e novos ingredientes (1099-6/99).						





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1099-6/99	FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril no qual se exerce a elaboração do sal de cozinha - sal iodado.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos infantis.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de alimentos para idosos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de fórmulas para nutrição enteral.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de substitutos vegetais do leite, extrato de soja, bebida de arroz, queijo de soja, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de cogumelos inteiros, fragmentados e moídos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de produtos proteicos de origem vegetal.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de composto líquido pronto para o consumo, preparado líquido aromatizado.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de sopas em pó ou em tabletes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de guaraná em pó, bastão ou semente.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de preparações salgadas para aperitivos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de novos alimentos e novos ingredientes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabricante de produtos alimentícios não especificados em outras classes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52
Estabelecimento fabricante de alimentos pré-preparados para restaurantes, lanchonetes e semelhantes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52		
Estabelecimento fabricante de mel artificial ou produtos à base de mel.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52		

Excluídos 2 compreendes

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 01 INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1099-6/99	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE</b>	Depósito fechado no qual se armazenam alimentos infantis, alimento para idosos, fórmulas para nutrição enteral; alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde; novos alimentos e novos ingredientes.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Depósito fechado no qual se armazenam alimentos pré-preparados para restaurantes, lanchonetes e semelhantes; preparações salgadas para aperitivos; alimentos vegetais substitutos do leite (leite de soja, leite de arroz, queijo de soja, etc.) e minimamente processados (higienizados, cortados, embalados em temperatura ambiente, refrigerados e ou congelados); sopas em pó ou em tabletes; composto líquido pronto para o consumo ou preparado líquido aromatizado; produtos alimentícios não especificados em outras classes e, proteicos de origem vegetal; sal de cozinha iodado; guaraná em pó, bastão ou semente; cogumelos inteiros, fragmentados e moídos; mel artificial ou produtos à base de mel.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de moagem, purificação, refino e outros tratamentos do sal associados à extração (0892-4/03).				
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de beneficiamento, torrefação e produção de sementes oleaginosas (1031-7/00).				
		Estabelecimento fabricante de preparações em pó para bolos (1062-7/00).				
		Estabelecimento fabricante de sopas em estado líquido (1096-1/00).				
		Estabelecimento fabricante de doces de matéria-prima diferente de leite e de frutas (1096-1/00).				
Estabelecimento fabricante de adoçantes naturais e artificiais (1099-6/06).						
1122-4/04	<b>FABRICAÇÃO DE BEBIDAS ISOTÔNICAS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de bebidas isotônicas	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43, 46 e 52



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril

#### Agrupamento 02 – INDÚSTRIA DE ÁGUA MINERAL

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1121-6/00	FABRICAÇÃO DE ÁGUAS ENVASADAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril no qual se exerce o engarrafamento na fonte de águas (mineral e natural)	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 34, 38 ou 39, 40, 43, 52 e 58
		Estabelecimento fabricante de águas adicionadas de sais.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40, 43, 52 e 58
		Depósito fechado no qual se armazenam os produtos acima citados	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40, 43 e 58

#### Agrupamento 03 – INDÚSTRIA DE ADITIVOS PARA ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1099-6/03	FABRICAÇÃO DE FERMENTOS E LEVEDURAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de fermentos e leveduras.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam fermentos e leveduras.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
2093-2/00	FABRICAÇÃO DE ADITIVOS DE USO INDUSTRIAL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de aditivos alimentares e coadjuvantes de tecnologia utilizados na fabricação de alimentos (corantes e pigmentos, ácidos graxos, compostos químicos utilizados como auxiliares de processo ou de performance, conservadores e espessantes), que utilizam ou não precursores (substâncias utilizadas para a obtenção de entorpecentes ou psicotrópicos).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam aditivos alimentares e coadjuvantes de tecnologia utilizados na fabricação de alimentos (corantes e pigmentos, ácidos graxos, compostos químicos utilizados como auxiliares de processo ou de performance, conservadores e espessantes), que utilizam ou não precursores (substâncias utilizadas para a obtenção de entorpecentes ou psicotrópicos).	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril**  
**Agrupamento 04 – INDÚSTRIA DE EMBALAGEM DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1731-1/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS DE PAPEL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de embalagens de papel, impressas ou não, simples, plastificadas ou de acabamento especial (sacolas, saco de papel <i>kraft</i> , comuns ou multifoliados, de papel impermeável, etc.) que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam embalagens de papel, impressas ou não, simples, plastificadas ou de acabamento especial (sacolas, saco de papel <i>kraft</i> , comuns ou multifoliados, de papel impermeável, etc.) que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de embalagens de cartolina e de papel-cartão (1732-0/00).				
1732-0/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS DE CARTOLINA E PAPEL CARTÃO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de embalagem de cartolina e de papel cartão, mesmo laminadas entre si, que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam embalagens de cartolina e de papel cartão, mesmo laminadas entre si, que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
1733-8/00	FABRICAÇÃO DE CHAPAS DE EMBALAGENS DE PAPELÃO ONDULADO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de embalagem e acessórios de papelão ondulado, que entra em contato com alimento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam embalagens e acessórios de papelão ondulado, que entra em contato com alimento.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
2071-1/00	FABRICAÇÃO DE TINTAS, VERNIZES, ESMALTES E LACAS.	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de verniz sanitário, utilizado para o revestimento interno de embalagens que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam vernizes sanitários, utilizados para o revestimento interno de embalagens que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 04 INDÚSTRIA DE EMBALAGEM DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2222-6/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGEM DE MATERIAL PLÁSTICO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de embalagens de material plástico que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam embalagens de material plástico que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
2312-5/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS DE VIDRO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de embalagens de vidro que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam embalagens de vidro que entram em contato com alimento.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
2341-9/00	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS CERÂMICOS REFRAATÓRIOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de produtos refratários utilizados como embalagem que entram em contato com alimentos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos refratários utilizados como embalagem que entram em contato com alimentos.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
2349-4/99	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS CERÂMICOS NÃO REFRAATÓRIOS, NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de produtos cerâmicos não refratários utilizados como embalagem que entram em contato com alimentos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos cerâmicos não refratários utilizados como embalagem que entram em contato com alimentos.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
2591-8/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS METÁLICAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de embalagens metálicas que entram em contato com alimentos e bebidas, como: latas, tubos e bisnagas, tonéis, latões, tambores e outros recipientes, e ou tampas	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam embalagens metálicas que entram em contato com alimentos e bebidas, como: latas, tubos, bisnagas, tonéis, latões, tampas, tambores e outros recipientes.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril**

**Agrupamento 05 – INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2219-6/00	<b>FABRICAÇÃO DE ARTEFATOS DE BORRACHA NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de preservativos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam preservativos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de luvas cirúrgicas para procedimentos (3292-2/02).				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de artigos de uso médico, cirúrgico e odontológico (3250-7/05).				
2660-4/00	<b>FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de aparelhos, equipamentos, suas partes e acessórios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive os de educação física, embelezamento e correção estética.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de válvulas cardíacas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de marca-passos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de aparelhos auditivos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam aparelhos, equipamentos, suas partes e acessórios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive os de educação física, embelezamento e correção estética; marca-passos; válvulas cardíacas; e aparelhos auditivos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de câmaras de bronzeamento (2829-1/99).				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de instrumentos e utensílios não eletrônicos para uso: médico cirúrgico, odontológico e de laboratório (termômetros médicos, bisturis, pinças, tesouras, sondas, boticões, fórceps, etc.) (3250-7/01).				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de seringas, inclusive agulhas (3250-7/01).				

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 05 INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2660-4/00	(CONTINUAÇÃO) FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELEOTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de mobiliário de uso médico e odontológico (3250-7/02).				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de aparelhos e instrumentos para correção de defeitos físicos, membros artificiais e aparelhos ortopédicos em escala industrial (3250-7/04).				
		Estabelecimento fabril no qual se desenvolve sistema ou programa de computador ( <i>software</i> ), reconhecido como produto para saúde (6203-1/00).				
2829-1/99	FABRICAÇÃO DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS DE USO GERAL, NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PEÇAS E ACESSÓRIOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de hemodialisadores.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de câmaras de bronzeamento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam câmaras de bronzeamento e hemodialisadores.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
3092-0/00	FABRICAÇÃO DE BICICLETAS E TRICICLOS NÃO MOTORIZADOS, PEÇAS E ACESSÓRIOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de cadeira de rodas com ou sem motor.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam cadeira de rodas, com ou sem motor.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
3250-7/01	FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de instrumentos não eletrônicos e utensílios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive os de educação física, embelezamento e correção estética (termômetros clínicos/médicos, bisturis, pinças, tesouras, cânulas, sondas, seringas, agulhas, cateteres e outros).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
	(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)	Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de esterilizadores para uso médico, hospitalar, odontológico ou laboratorial.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 05 INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3250-7/01	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE INSTRUMENTOS NÃO ELETRÔNICOS E UTENSÍLIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO</b>	<b>Compreende:</b> Unidade de esterilização por óxido de etileno de empresa fabricante de instrumentos não eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam instrumentos não eletrônicos e utensílios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive os de educação física, embelezamento e correção estética; e ou, esterilizadores para uso médico, hospitalar, odontológico ou laboratorial.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de materiais para medicina e odontologia. (3250-7/05).				
3250-7/02	<b>FABRICAÇÃO DE MOBILIÁRIO PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO</b>	<b>Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de mobiliário de uso médico, hospitalar e ou odontológico, destinado ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de equipamentos e aparelhos de uso ou aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive os de educação física, embelezamento e correção estética.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam mobiliários de uso médico, hospitalar e ou odontológico; e ou, equipamentos e aparelhos de uso ou aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive os de educação física, embelezamento e correção estética.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de cadeira de rodas (3092-0/00).				





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 05 INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
3250-7/04	FABRICAÇÃO DE APARELHOS E UTENSÍLIOS PARA CORREÇÃO DE DEFEITOS FÍSICOS E APARELHOS ORTOPÉDICOS EM GERAL, EXCETO SOB ENCOMENDA	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação industrial de artigos e aparelhos para correção de defeitos físicos, membros artificiais e aparelhos ortopédicos em geral.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52	
		Depósito fechado no qual se armazenam artigos e aparelhos para correção de defeitos físicos, membros artificiais e aparelhos ortopédicos em geral.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de marca-passos (2660-4/00) e cadeiras de rodas (3092-0/00).					
		Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral, sob encomenda (3250-7/03)					
3250-7/05	FABRICAÇÃO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA	Estabelecimento no qual se exerce a fabricação, sob encomenda, de órteses e próteses prescritas por cirurgiões dentistas (3250-7/06).					
		<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de materiais, artigos, produtos, partes e acessórios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinada ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive de educação física, embelezamento e correção estética (Produtos descartáveis, implantáveis, líquidos, sólidos, semissólidos, bolsas de sangue, dispositivos intrauterinos, produtos para diagnóstico de uso “in vitro”, e outros).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52	
		Unidade de esterilização por radiação ionizante de empresa fabricante de materiais para medicina e odontologia	SIM	III ALTO	1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 29, 31, 32, 33, 37, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		Unidade de esterilização por óxido de etileno de empresa fabricante de materiais para medicina e odontologia.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
Depósito fechado no qual se armazenam materiais, artigos, produtos, partes e acessórios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinada ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive de educação física, embelezamento e correção estética (Produtos descartáveis, implantáveis, líquidos, sólidos, semissólidos, bolsas de sangue, dispositivos intrauterinos, produtos para diagnóstico de uso “in vitro”, e outros).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52			

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 05 INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3250-7/05	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA</b>	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de curativos, emplastos e materiais semelhantes, impregnados com qualquer substância alopática (2121-1/01).				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de hastes (flexíveis ou não), com extremidades envoltas em algodão, para higiene pessoal (2063-1/00).				
3250-7/07	<b>FABRICAÇÃO DE ARTIGOS ÓPTICOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de lentes de contato e lentes intraoculares.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Unidade de esterilização por radiação ionizante de empresa fabricante de artigos ópticos	SIM	<b>III ALTO</b>	1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 29, 31, 32, 33, 37, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Unidade de esterilização por óxido de etileno de empresa fabricante de artigos ópticos	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam lentes de contato e lentes intraoculares.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Ótica com montagem de lentes oftálmicas com grau, sob prescrição médica (4774-1/00).				
3292-2/02	<b>FABRICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS PARA SEGURANÇA PESSOAL E PROFISSIONAL</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de artefatos de tecido não tecidos para uso <b>odontológico, médico e hospitalar</b> (gorros, máscaras protetoras, aventais, lençóis e outros).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de luvas cirúrgicas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de luvas para procedimentos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Unidade de esterilização por radiação ionizante de empresa fabricante de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional.	SIM	<b>III ALTO</b>	1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 29, 31, 32, 33, 37, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Unidade de esterilização por óxido de etileno de empresa fabricante de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam artefatos de tecido não tecidos para uso <b>odontológico, médico e hospitalar</b> (gorros, máscaras protetoras, aventais e outros); e, de luvas cirúrgicas e de luvas para procedimentos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 05 INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
6203-1/00	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO COSTUMIZÁVEIS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril no qual se desenvolve sistema ou programa de computador ( <i>software</i> ), reconhecido como produto para saúde, destinado ao processamento de dados médicos (imagens, sinais, etc.) para o diagnóstico e monitoramento ou sugestão de diagnósticos para: o cálculo, a estimativa, modelagem e previsão de posicionamentos cirúrgicos (navegadores cirúrgicos) ou regimes de dosimetria; e, ainda, ao uso para ou por pacientes, a fim de sugerir, automaticamente, diagnósticos, monitoramento ou tratar uma condição física, mental ou doença.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de aparelhos, equipamentos, suas partes e acessórios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinada ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive os de educação física, embelezamento e correção estética; marca-passos; e, aparelhos auditivos (2660-4/00).				
		Estabelecimento fabril de materiais, artigos, produtos, partes e acessórios de uso ou de aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial destinada ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde, inclusive de educação física, embelezamento e correção estética (Produtos descartáveis, implantáveis, líquidos, sólidos, semissólidos, bolsas de sangue, dispositivos intrauterinos, produtos para diagnóstico de uso “in vitro”, e outros) (3250-7/05).				

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril**  
**Agrupamento 06 – INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
1742-7/01	<b>FABRICAÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de fraldas descartáveis.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam fraldas descartáveis.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
1742-7/02	<b>FABRICAÇÃO DE ABSORVENTES HIGIÊNICOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de absorventes e tampões higiênicos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam absorventes e tampões higiênicos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
2063-1/00	<b>FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de produtos cosméticos, de higiene e perfumes para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de repelentes de uso tópico.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de fios e ou fitas dentais.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de lenços de papel especial, falsos tecidos ou materiais semelhantes, umedecidos com preparações, para higiene.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de lenços umedecidos com preparações e discos demaquilantes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de hastes (flexíveis ou não) com extremidades envoltas em algodão para higiene pessoal.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de odorizantes de ambientes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
	Depósito fechado no qual se armazenam produtos cosméticos, de higiene e perfumes para uso humano; repelente de uso tópico; fios e ou fitas dentais; lenços de papel especial; falsos tecidos ou materiais semelhantes, umedecidos com preparações para higiene; lenços umedecidos com preparações e discos demaquilantes; hastes (flexíveis ou não) com extremidades envoltas em algodão para higiene pessoal; odorizantes e ou aromatizantes de ambientes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 06 INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2063-1/00	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL</b>	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de sabões medicinais em barra e ou pedaços (2121-1/01).				
		Estabelecimento fabril de sabonetes medicinais na forma líquida e barra (2121-1/01).				
		Estabelecimento fabril de óleos essenciais (2093-2/00).				
3291-4/00	<b>FABRICAÇÃO DE ESCOVAS, PINCÉIS E VASSOURAS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de escova dental para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam escova dental para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril**  
**Agrupamento 07 – INDÚSTRIA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2052-5/00	<b>FABRICAÇÃO DE DESINFESTANTES DOMISSANITÁRIOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de desinfestantes domissanitários, como: inseticidas, moluscicidas e rodenticidas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de repelentes - formulações químicas com a finalidade de repelir animais sinantrópicos indesejáveis.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de produtos para jardinagem amadora.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam desinfestantes domissanitários, repelentes e ou produtos para jardinagem amadora.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de repelentes de uso tópico (2063-1/00).				
2061-4/00	<b>FABRICAÇÃO DE SABÕES E DETERGENTES SINTÉTICOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de sabões e detergentes para uso doméstico, institucional e profissional.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de amaciantes ou suavizantes de tecidos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam sabões e detergentes para uso doméstico, institucional e profissional; e ou, amaciantes ou suavizantes de tecidos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de saponáceos (2062-2/00).				
		Estabelecimento fabril de xampus (2063-1/00).				
		Estabelecimento fabril de sabonetes (2063-1/00).				
		Estabelecimento fabril de intermediários para detergentes e tensoativos (2093-2/00).				
Estabelecimento fabril de glicerina para uso farmacêutico (2110-6/00).						
Estabelecimento fabril de sabões e sabonetes medicinais (2121-1/01).						



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 07 INDÚSTRIA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2062-2/00	<b>FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E POLIMENTO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de produtos para limpeza como: alvejantes, branqueadores, desincrustrantes, saponáceos, finalizadores (lustradores, ceras para pisos, facilitadores de passagem de roupas, polidores, engomadores de roupas, acidulantes, neutralizadores para lavagem de roupas), limpadores, polidores de metais, produtos para pré e pós-lavagem, e removedores.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de produtos neutralizadores ou eliminadores de odores de ambientes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de produtos odorizantes ou aromatizantes de ambientes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de produtos com ação antimicrobiana, como: hipoclorito de sódio, potabilizadores de águas, desinfetante, desodorizantes e algicidas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de produtos biológicos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos para limpeza em geral e afins (alvejantes, branqueadores, desincrustrantes, saponáceos, finalizadores - lustradores, ceras para pisos, facilitadores de passagem de roupas, polidores, engomadores de roupas, acidulantes, neutralizadores para lavagem de roupas - limpadores, polidores de metais, produtos para pré e pós lavagem e removedores); neutralizador ou eliminador de odores de ambientes; odorizante ou aromatizante de ambientes; produtos com ação antimicrobiana (hipoclorito de sódio, potabilizadores de águas, desinfetante, desodorizantes e algicidas); e ou, produtos biológicos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento fabril de ceras de origem vegetal (1042-2/00).						
Estabelecimento fabril de repelentes de uso tópico (2063-1/00).						

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril**  
**Agrupamento 08 – INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2014-2/00	<b>FABRICAÇÃO DE GASES INDUSTRIAIS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de gases medicinais, comprimido e líquido, para fim terapêutico; gases elementares (oxigênio e nitrogênio); e, misturas de gases medicinais.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de óxido de etileno para esterilização de produtos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam gases medicinais, líquido ou comprimido, para fim terapêutico; gases elementares (oxigênio e nitrogênio); misturas de gases medicinais; e ou, óxido de etileno para esterilização de produtos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
2121-1/01	<b>FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de especialidades farmacêuticas alopáticas compreendidas nas subclasses terapêuticas, como: medicamentos sistêmicos específicos, medicamentos anti-infecciosos, medicamentos dermatológicos, etc.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de medicamentos sujeitos a controle especial	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de medicamentos opoterápicos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de medicamentos oftálmicos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de soros e vacinas.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de derivados do sangue.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de soluções parenterais de grande volume (SPGV).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de soluções parenterais de pequeno volume (SPPV).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de produtos e preparações com propriedades antisséptica, bactericidas ou germicidas, com fins terapêuticos ou profiláticos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de substâncias radioativas para fins terapêuticos e de diagnósticos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 08 INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS		
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
2121-1/01	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO</b>	Estabelecimento fabril de curativos, bandagens, algodão em rama, gases, hastes com extremidades envoltas em algodão, etc., impregnados de substância com finalidade terapêutica	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52	
		Depósito fechado no qual se armazenam medicamentos alopáticos para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabril de medicamentos homeopáticos para uso humano (2121-1/02).					
		Estabelecimento fabril de medicamentos fitoterápicos para uso humano (2121-1/03).					
		Estabelecimento fabril de medicamentos farmacocepicos ou officinais, tais como: água oxigenada, tintura de iodo, etc. (2123-8/00).					
2121-1/02	<b>FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS PARA USO HUMANO</b>	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabril de especialidades farmacêuticas homeopáticas para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46, 49 e 52	
		Depósito fechado no qual se armazenam medicamentos homeopáticos para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabril de medicamentos alopáticos para uso humano (2121-1/01).					
		Estabelecimento fabril de medicamentos fitoterápicos para uso humano (2121-1/03).					
2121-1/03	<b>FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS PARA USO HUMANO</b>	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabril de especialidades farmacêuticas fitoterápicas para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52	
		Depósito fechado no qual se armazenam medicamentos fitoterápicos para uso humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento fabril de medicamentos alopáticos para uso humano (2121-1/01).					
		Estabelecimento fabril de medicamentos homeopáticos para uso humano (2121-1/02).					

**Grupo I – Subgrupo A – Agrupamento 08 INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2123-8/00	FABRICAÇÃO DE PREPARAÇÕES FARMACÊUTICAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de medicamentos farmacopeicos ou officinais, tais como água oxigenada 10 vols., tintura de iodo, etc.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de medicamentos antissépticos cirúrgicos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam medicamentos farmacopeicos ou officinais; e ou, medicamentos antissépticos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de medicamentos alopáticos para uso humano (2121-1/01).				
		Estabelecimento fabril de medicamentos homeopáticos para uso humano (2121-1/02).				
		Estabelecimento fabril de medicamentos fitoterápicos para uso humano (2121-1/03).				
		Estabelecimento fabril de radiofármacos para fins de diagnóstico e terapêutico (2121-1/01).				
		Estabelecimento fabril de kits e preparações para diagnósticos médicos e reagentes para análises clínicas e laboratoriais (3250-7/05).				
		Estabelecimento fabril de cimento dentário e materiais semelhantes empregados em obturações dentárias (3250-7/05).				
		Estabelecimento fabril de soluções para lente de contato (3250-7/05).				
		Estabelecimento fabril de produtos radiológicos (3250-7/05).				
		Estabelecimento fabril de materiais para medicina ou cirurgia (3250-7/05).				
		Estabelecimento fabril de cimentos para reconstituição ou reconstrução óssea (3250-7/05).				
Estabelecimento fabril de curativos, bandagens, algodão em rama, gazes, hastes com extremidades envoltas em algodão, etc., impregnados de substância com finalidade terapêutica (2121-1/01).						
Estabelecimento fabril de esparadrapos, curativos, curativos cirúrgicos, adesivos e outros materiais esterilizados para suturas cirúrgicas (3250-7/05).						



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril**  
**Agrupamento 09 – INDÚSTRIA DE FARMOQUÍMICOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
2110-6/00	<b>FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMOQUÍMICOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de insumos farmacêuticos ativos como: substâncias químicas farmacologicamente ativas, obtidas por síntese química, utilizadas na preparação de medicamentos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de insumos farmacêuticos ativos como: farmoquímicos obtidos por extração de produto de origem vegetal ou animal.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de insumos farmacêuticos ativos como: farmoquímicos obtidos por via biotecnológica.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de insumos farmacêuticos não ativos como: excipientes, adjuvantes, essências/aromas com utilização ou não de precursores.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Estabelecimento fabril de insumo farmacêutico sujeito a controle especial, inclusive de precursores (substâncias utilizadas para a obtenção de entorpecentes ou psicotrópicos)	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam insumos farmacêuticos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril de medicamentos alopáticos (2121-1/01).				
		Estabelecimento fabril de medicamentos homeopáticos (2121-1/02).				
		Estabelecimento fabril de medicamentos fitoterápicos (2121-1/03).				
		Estabelecimento fabril medicamentos a partir da transformação do sangue e da fabricação de seus derivados (2121-1/01).				
		Estabelecimento fabril de açúcares sintéticos, mesmo modificados – adoçantes (1099-6/99).				
		Estabelecimento fabril de aditivos para uso industrial (2093-2/00).				
Estabelecimento no qual se realiza coleta de sangue humano (8640-2/12).						

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo B – Distribuidora / Importadora**  
**Agrupamento 10 – COMÉRCIO ATACADISTA DE DIVERSAS CLASSES DE PRODUTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4691-5/00	COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de mercadorias em <b>geral, com</b> predominância de produtos alimentícios.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para mercadorias em <b>geral, com</b> predominância de produtos alimentícios.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista de mercadorias que monta cesta básica com <b>produtos alimentícios não perecíveis, industrializados e previamente embalados.</b>	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam mercadorias em <b>geral, com</b> predominância de produtos alimentícios.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43

**EXCLUÍDO CNAE 4693-1/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS**



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo B – Distribuidora / Importadora Agrupamento 11 – COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4621-4/00	COMÉRCIO ATACADISTA DE CAFÉ EM GRÃO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena café em grão, em coco, ou verde.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para café em grão, em coco, ou verde.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam cafés em grão, em coco e ou verde.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4622-2/00	COMÉRCIO ATACADISTA DE SOJA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena soja.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para soja.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazena soja.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4623-1/05	COMÉRCIO ATACADISTA DE CACAU	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena cacau (em bagas ou em amêndoas).	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para cacau (em bagas ou em amêndoas).	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazena cacau (em bagas ou em amêndoas).	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43

**Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4631-1/00	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena leite resfriado, pasteurizado, aromatizado e em pó.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena derivados do leite, tais como: manteigas, iogurtes, queijos, requeijões e similares.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena margarinas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para leite, laticínios e margarina.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam leites, laticínios e margarina.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4632-0/01	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE CEREAIS E LEGUMINOSAS - BENEFICIADOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de leguminosas e cereais beneficiados (arroz, feijão, milho, trigo, centeio, etc.).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para leguminosas e cereais beneficiados (arroz, feijão, milho, trigo, centeio, etc.)	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam leguminosas e cereais beneficiados (arroz, feijão, milho, trigo, centeio, etc.)	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena leguminosas com atividades de fracionamento e acondicionamento associadas (4632-0/03).				
4632-0/02	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE FARINHAS, AMIDOS E FÉCULAS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de farinhas, amidos e féculas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para farinhas, amidos e féculas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam farinhas, amidos e féculas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4632-0/03	COMÉRCIO ATACADISTA DE CEREAIS E LEGUMINOSAS BENEFICIADOS, FARINHAS, AMIDOS E FÉCULAS COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de leguminosas, com atividades de fracionamento e acondicionamento associadas.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista de leguminosas, com serviço de empacotamento por conta própria.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam leguminosas.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		O comércio atacadista de arroz com atividades de fracionamento e acondicionamento associadas (1061-9/01).				
		O comércio atacadista de farinhas, amidos e féculas com atividades de fracionamento e acondicionamento associadas (1065-1/01).				
4633-8/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE FRUTAS, VERDURAS, RAÍZES, TUBÉRCULOS, HORTALIÇAS E LEGUMES FRESCOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos hortifrutigranjeiros.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista de verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos, submetidos a processos iniciais como descascamento, desconchamento, e ou remoção das partes não comestíveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para produtos hortifrutigranjeiros, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos, submetidos a processos iniciais como descascamento, desconchamento, e ou remoção das partes não comestíveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos hortifrutigranjeiros, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos, submetidos a processos iniciais como descascamento, desconchamento, e ou remoção das partes não comestíveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabril no qual se processa minimamente, frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes (fracionar, higienizar e ou embalar) em condições especiais de armazenamento (congelamento ou resfriamento), ou não (1099-6/99).				
Estabelecimento comercial atacadista que armazena frutas e legumes congelados e em conservas (4637-1/99).						

**Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4633-8/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE AVES VIVAS E OVOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de ovos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para ovos	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam ovos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4634-6/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE CARNES BOVINAS, SUINAS E DERIVADOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena carne de bovinos e suínos - fresca, frigorificada ou congelada.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena carne preparada de bovinos e suínos, seca e salgada e produtos de salsicharia.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para carne de bovinos e suínos - fresca, frigorificada ou congelada e ou, preparada, seca e salgada; e, produtos de salsicharia.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam carne de bovinos e suínos - fresca, frigorificada ou congelada e ou, preparada, seca e salgada; e, produtos de salsicharia.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4634-6/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE AVES ABATIDAS E DERIVADOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena aves abatidas frescas, frigorificadas e congeladas e seus derivados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para aves abatidas frescas, frigorificadas e congeladas e seus derivados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam aves abatidas frescas, frigorificadas e congeladas e seus derivados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4634-6/03	COMÉRCIO ATACADISTA DE PESCADO E FRUTOS DO MAR	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena peixes e outros frutos do mar, frescos, frigorificados ou congelados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para peixes e outros frutos do mar, frescos, frigorificados ou congelados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam peixes e outros frutos do mar, frescos, frigorificados ou congelados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4634-6/99	COMÉRCIO ATACADISTA DE CARNES E DERIVADOS DE OUTROS ANIMAIS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena carnes e derivados de caprinos, ovinos, equídeos e outros animais.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para carnes e derivados de caprinos, ovinos, equídeos e outros animais.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam carnes e derivados de caprinos, ovinos, equídeos e outros animais.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena carne fresca, frigorificada ou congelada de bovinos e suínos (4634-6/01).				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena aves abatidas frescas, frigorificadas ou congeladas (4634-6/02).				
Estabelecimento comercial atacadista que armazena de peixes e outros frutos do mar, frescos, frigorificados ou congelados (4634-6/03).						
4635-4/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena água mineral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para água mineral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam águas minerais.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento fabril no qual se exerce o engarrafamento na fonte de águas (mineral e natural) e água adicionada de sais (1121-6/00).						
4635-4/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE CERVEJA, CHOPE E REFRIGERANTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena cerveja, chope e refrigerante	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para cerveja, chope e refrigerante.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam cervejas, chopes e refrigerantes.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43

**Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4635-4/99	COMÉRCIO ATACADISTA DE BEBIDAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena outras bebidas alcoólicas (vinho, cachaça, bebidas destiladas e etc.) e não alcoólicas (água mineral, sucos, chás e etc.).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para outras bebidas alcoólicas (vinho, cachaça, bebidas destiladas e etc.) e não alcoólicas (água mineral, sucos, chás e etc.).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam outras bebidas alcoólicas (vinho, cachaça, bebidas destiladas e etc.) e não alcoólicas (água mineral, sucos, chás e etc.).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4637-1/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE CAFÉ TORRADO, MOÍDO E SOLÚVEL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena café torrado, moído e solúvel.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para café torrado, moído e solúvel.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam cafés torrados, moídos e solúveis.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4637-1/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE AÇÚCAR	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena açúcares.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para açúcares.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam açúcares.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4637-1/03	COMÉRCIO ATACADISTA DE ÓLEOS E GORDURAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena óleos refinados e ou gorduras de origem animal e ou vegetal.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para óleos refinados e ou gorduras de origem animal e ou vegetal	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam óleos refinados e ou gorduras de origem animal e ou vegetal.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4637-1/04	COMÉRCIO ATACADISTA DE PÃES, BOLOS, BISCOITOS E SIMILARES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena pães, bolos, biscoitos e similares.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39,40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para pães, bolos, biscoitos e similares.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam pães, bolos, biscoitos e similares	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39,40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		O comércio atacadista de massas alimentícias (4637-1/05).				
4637-1/05	COMÉRCIO ATACADISTA DE MASSAS ALIMENTÍCIAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena massas alimentícias em geral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39,40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para massas alimentícias em geral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam massas alimentícias em geral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39,40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		O comércio atacadista de pães, bolos, biscoitos e similares (4637-1/04).				
4637-1/06	COMÉRCIO ATACADISTA DE SORVETES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena sorvetes, picolés, tortas geladas e similares.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para sorvetes, picolés, tortas geladas e similares.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam sorvetes, picolés, tortas geladas e similares.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4637-1/07	COMÉRCIO ATACADISTA DE CHOCOLATES, CONFEITOS, BALAS, BOMBONS E SEMELHANTES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena chocolates, confeitos, balas, bombons e semelhantes.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39,40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para chocolates, confeitos, balas, bombons e semelhantes.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam chocolates, confeitos, balas, bombons e semelhantes.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39,40 e 43
		<b>Não Compreende:</b>				
		O comércio atacadista de pães, bolos, biscoitos e similares (4637-1/04).				

**Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4637-1/99	<b>COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de chás, mel, sucos e conservas de frutas e legumes, frutas secas, etc.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista de frutas e legumes em conservas e congelado.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista de condimentos e vinagres.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista de alimentos preparados em fritura (batata frita e similares).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista de alimentos congelados para preparo em micro-	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que importa suplementos alimentares.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Estabelecimento comercial atacadista de suplementos alimentares.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que importa aditivos para alimentos.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Estabelecimento comercial atacadista de aditivos para alimentos	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que importa alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que importa alimentos para fins especiais.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena alimentos para fins especiais.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 38 ou 39, 40 e 43
Estabelecimento comercial atacadista de adoçantes.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43		
Estabelecimento comercial atacadista de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43		
Estabelecimento comercial atacadista que importa e contrata local de armazenamento para suplementos alimentares; e ou, aditivos para alimentos; e ou, alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde; e ou, alimentos para fins especiais; e ou, embalagens para alimentos.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46		
Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para suplementos alimentares; e ou, aditivos para alimentos; e ou, alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde; e ou, alimentos para fins especiais; e ou, embalagens para alimentos.	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	23, 29, 31, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46		
Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para chás, mel, sucos e conservas de frutas e legumes, frutas secas, frutas e legumes em conservas ou congelados, etc.; e ou, condimentos e vinagres; e ou, alimentos preparados em fritura (batata frita e similares); e ou, alimentos congelados para preparo em micro-ondas; e ou, adoçantes; e ou, outros produtos alimentícios não especificados anteriormente.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46		

**EXCLUÍDO:** Estabelecimento comercial atacadista de complementos alimentares e suplementos vitamínicos e minerais

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 11 COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4637-1/99	(CONTINUAÇÃO) COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	Depósito fechado de empresa comercial atacadista que importa e armazena suplementos alimentares; e ou, aditivos para alimentos; e ou, alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde; e ou, alimentos para fins especiais; e ou, embalagens para alimentos.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Depósito fechado de empresa comercial atacadista no qual se armazenam suplementos alimentares; e ou, aditivos para alimentos; e ou, alimentos com alegações de propriedades funcionais e ou de saúde; e ou, alimentos para fins especiais; e ou, embalagens para alimentos.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 38 ou 39, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam chás, mel, sucos e conservas de frutas e legumes, frutas secas, frutas e legumes em conservas ou congelados, etc.; e ou, condimentos e vinagres; e ou, alimentos preparados em fritura (batata frita e similares); e ou, alimentos congelados para preparo em micro-ondas; e ou, adoçantes; e ou, outros produtos alimentícios não especificados anteriormente.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4639-7/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos alimentícios em geral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para produtos alimentícios em geral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam produtos alimentícios em geral.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4686-9/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista que importa e armazena embalagens para alimentos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Estabelecimento comercial atacadista que armazena embalagens para alimentos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Estabelecimento comercial atacadista que importa e contrata local de armazenamento para embalagens para alimentos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para embalagens para alimentos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40 e 43
		Depósito fechado de empresa comercial atacadista que importa no qual se armazenam embalagens para alimentos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Depósito fechado de comercial atacadista no qual se armazenam embalagens para alimentos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40 e 43

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo B – Distribuidora / Importadora**  
**Agrupamento 15 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS		
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
4645-1/01	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS</b>	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento comercial atacadista de instrumentos, utensílios, materiais, artigos, produtos, partes e acessórios de uso ou aplicação médica, hospitalar ou laboratorial destinados ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação de saúde, inclusive os de educação física, de fisioterapia, embelezamento e correção estética (produtos descartáveis, implantáveis, líquidos, sólidos, semissólidos, bolsas de sangue, dispositivos intrauterinos, preservativos, válvulas biológicas, termômetros, medidores de pressão, estetoscópios, produtos para diagnósticos de uso “ <i>in vitro</i> ” e outros).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para instrumentos, utensílios, materiais, artigos, produtos, partes e acessórios de uso ou aplicação médica, hospitalar ou laboratorial destinados ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação de saúde, inclusive os de educação física, de fisioterapia, embelezamento e correção estética (produtos descartáveis, implantáveis, líquidos, sólidos, semissólidos, bolsas de sangue, dispositivos intrauterinos, preservativos, válvulas biológicas, termômetros, medidores de pressão, estetoscópios, produtos para diagnósticos de uso “ <i>in vitro</i> ” e outros).	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46	
		Depósito fechado no qual se armazenam instrumentos, utensílios, materiais, artigos, produtos, partes e acessórios de uso ou aplicação médica, hospitalar ou laboratorial destinados ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação de saúde, inclusive os de educação física, de fisioterapia, embelezamento e correção estética (produtos descartáveis, implantáveis, líquidos, sólidos, semissólidos, bolsas de sangue, dispositivos intrauterinos, preservativos, válvulas biológicas, termômetros, medidores de pressão, estetoscópios, produtos para diagnósticos de uso “ <i>in vitro</i> ” e outros).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento comercial atacadista de próteses e artigos de ortopedia (4645-1/02).					
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos odontológicos (4645-1/03).					
		Estabelecimento comercial atacadista de nebulizador e ou marcapasso (4664-8/00).					
		Estabelecimento comercial atacadista de equipamentos médico cirúrgico hospitalar (4664-8/00).					
		Estabelecimento comercial atacadista de equipamentos para clínicas de fisioterapia (4664-8/00).					



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 15 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	
					NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
4645-1/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEdia	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de próteses industrializadas e ou artigos de ortopedia industrializados (muleta, cadeira de roda, etc.), inclusive implantes (pinos, placas, dentre outros).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para próteses industrializadas e ou artigos de ortopedia industrializados (muleta, cadeira de roda, etc.), inclusive implantes (pinos, placas, dentre outros).	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam próteses industrializadas e ou artigos de ortopedia industrializados (muleta, cadeira de roda, etc.), inclusive implantes (pinos, placas, dentre outros).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Laboratório de prótese dentária (3250-7/06).				
4645-1/03	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS	Estabelecimento comercial atacadista de aparelho auditivo (4664-8/00).				
		<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de material, artigo, instrumento odontológico para uso do cirurgião dentista, como: ceras, cimentos, compostos para restauração, implantes odontológicos, dentes artificiais, dentre outros.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para material, artigo, instrumento odontológico para uso do cirurgião dentista, como: ceras, cimentos, compostos para restauração, implantes odontológicos, dentes artificiais, dentre outros.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam materiais, artigos, instrumentos odontológicos para uso do cirurgião dentista, como: ceras, cimentos, compostos para restauração, implantes odontológicos, dentes artificiais, dentre outros.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Laboratório de prótese dentária no qual se fabricam dentes e dentaduras (3250-7/06).				
		Estabelecimento comercial atacadista de equipamentos e aparelhos odontológicos (4664-8/00).				
Estabelecimento comercial atacadista de produtos sujeitos à Vigilância Sanitária e outras classes de produtos, <b>com</b> predominância de produtos alimentícios (4691-5/00).						
Estabelecimento comercial atacadista de produtos sujeitos à Vigilância Sanitária e outras classes de produtos, <b>sem</b> predominância de produtos alimentícios (4693-1/00).						

**Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 15 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4664-8/00	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTE E PEÇAS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de equipamentos, aparelhos, partes, acessórios e mobiliários, de uso ou aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial, destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde humana, tais como: mesa cirúrgica; equipamento para mamografia; Raios-x; ultrassom; nebulizador; aparelho auditivo; aparelhos implantáveis (marcapasso ou bomba de insulina); dentre outros.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de equipamentos, aparelhos, partes, acessórios e mobiliários utilizados em atividades de educação física e ou fisioterapia, destinadas à prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de equipamentos, aparelhos, partes, acessórios e mobiliários, de uso ou aplicação em tratamentos de embelezamento e ou de correção estética em humanos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para equipamentos, aparelhos, partes, acessórios e mobiliários, de uso ou aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial, destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde humana, tais como: mesa cirúrgica; equipamento para mamografia; Raios-x; ultrassom; nebulizador; aparelho auditivo; aparelhos implantáveis (marcapasso ou bomba de insulina); dentre outros.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para equipamentos, aparelhos, partes, acessórios e mobiliários, utilizados em atividades de educação física e ou fisioterapia, destinadas à prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde humana.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para equipamentos, aparelhos, partes, acessórios e mobiliários, de uso ou aplicação em tratamentos de embelezamento e ou de correção estética em humanos.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam equipamentos, aparelhos, partes, acessórios e mobiliários: de uso ou aplicação médica, hospitalar, odontológica ou laboratorial, destinadas ao diagnóstico, prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde humana, tais como: mesa cirúrgica; equipamento para mamografia; Raios-x; ultrassom; nebulizador; aparelho auditivo; aparelhos implantáveis (marcapasso ou bomba de insulina); dentre outros; e ou, utilizados em atividades de educação física e ou fisioterapia, destinadas à prevenção, apoio, tratamento ou reabilitação da saúde; e ou, de uso ou aplicação em tratamentos de embelezamento e ou de correção estética em humanos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
<b>Não Compreende:</b>						
Estabelecimento comercial atacadista de instrumentos e materiais médico-cirúrgico-hospitalares (4645-1/01).						





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo B – Distribuidora / Importadora

## Agrupamento 16 – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS		
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
4646-0/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento comercial atacadista de cosméticos e perfumes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		Estabelecimento comercial atacadista de repelentes de uso tópico.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		Estabelecimento comercial atacadista de odorizantes e ou aromatizantes de ambientes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para cosméticos e perfumes; e ou, repelentes de uso tópico.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46	
		Depósito fechado no qual se armazenam cosméticos e perfumes; e ou, repelentes de uso tópico.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento comercial atacadista de artigos de higiene bucal, produtos para absorção de líquidos corporais, lenços umedecidos e discos demaquilantes e hastas com extremidades envoltas em algodão e produtos de higiene pessoal (4646-0/02).					
Estabelecimento comercial atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (4649-4/08).							

**Grupo I – Subgrupo B – Agrupamento 16 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4646-0/02	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de artigos de higiene bucal (fio, fita, escova dental).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos de higiene pessoal.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos para absorção de líquidos corporais (fraldas, absorventes e outros).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de lenços umedecidos e discos demaquilantes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de hastes com extremidades envolvidas em algodão.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para artigos de higiene bucal (fio, fita, escova dental); e produtos de higiene pessoal, e ou, produtos para absorção de líquidos corporais (fraldas, absorventes e outros); e ou, lenços umedecidos e discos demaquilantes; e ou, hastes com extremidades envolvidas em algodão.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
		Depósito fechado no qual se armazenam artigos de higiene bucal (fio, fita, escova dental); e produtos de higiene pessoal e ou, produtos para absorção de líquidos corporais (fraldas, absorventes e outros); e ou, lenços umedecidos e discos demaquilantes; e ou, hastes com extremidades envolvidas em algodão.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento comercial atacadista de produtos cosméticos e produtos de perfumaria (4646-0/01).						



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo B – Distribuidora / Importadora Agrupamento 17 – COMÉRCIO ATACADISTA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4649-4/08	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos saneantes e domissanitários para limpeza geral e afins, como: alvejantes, branqueadores, desincrustantes, saponáceos, finalizadores (amaciantes, lustradores, ceras para pisos, facilitadores de passagens de roupas, polidores, engomadores de roupas, acidulantes, neutralizadores para lavagem de roupas), limpadores, polidores de metais, produtos para pré e pós-lavagem, removedores, sabões, saponáceos e detergentes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos saneantes e domissanitários com ação antimicrobiana, água sanitária, potabilizadores de água, desinfetante, desodorizantes e algicidas.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de sabões e detergentes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos saneantes domissanitários neutralizadores de odores e ou eliminadores de odores.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos saneantes domissanitários odorizante de ambientes e ou aromatizante de ambientes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos saneantes domissanitários, biológicos para uso profissional.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de desinfestantes domissanitários, tais como: inseticidas, repelentes, rodenticidas.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de produtos para jardinagem amadora.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista que contrata local de armazenamento para produtos saneantes e domissanitários: para limpeza geral e afins; e ou, com ação antimicrobiana; e ou, neutralizadores de odores; e ou eliminadores de odores; e ou, odorizante de ambientes e ou aromatizante de ambientes; e ou, biológicos para uso profissional; e ou, desinfestantes domissanitários; e ou, produtos para jardinagem amadora; e ou, sabões e detergentes.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 46
Depósito fechado no qual se armazenam produtos saneantes e domissanitários: para limpeza geral e afins; e ou, com ação antimicrobiana; e ou, neutralizadores de odores; e ou eliminadores de odores; e ou, odorizante de ambientes e ou aromatizante de ambientes; e ou, biológicos para uso profissional; e ou, desinfestantes domissanitários; e ou, produtos para jardinagem amadora; e ou, sabões e detergentes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52		
<b>Não Compreende:</b>						
Estabelecimento comercial atacadista de produtos de higiene pessoal (4646-0/02).						

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo B – Distribuidora / Importadora**  
**Agrupamento 18 – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4644-3/01	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de medicamentos de uso humano, sujeitos ou não a controle especial.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de insumos farmacêuticos ativos, que fraciona e ou armazena em área própria, substâncias químicas ativas utilizadas na fabricação de medicamentos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de insumos farmacêuticos não ativos, que fraciona e ou armazena em área própria, adjuvantes, essências, aromas e excipientes.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial, inclusive de precursores - substâncias utilizadas para obtenção de entorpecentes e psicotrópicos - que fraciona e ou armazena em área própria, substâncias de controle especial.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento comercial atacadista de gases medicinais, comprimido e líquido; gases elementares (oxigênio e nitrogênio) para fim terapêutico; e, misturas de gases medicinais.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Depósito fechado no qual se armazenam medicamentos de uso humano, sujeitos ou não a controle especial; insumos farmacêuticos ativos, insumos farmacêuticos não ativos; de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial, inclusive de precursores; gases medicinais (comprimido e líquido); gases elementares (oxigênio e nitrogênio) para fim terapêutico; e de misturas de gases medicinais.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		O estabelecimento que fabrica, fraciona e envasa medicamentos alopáticos para uso humano (2121-1/01).				
O estabelecimento que comercializa produtos sujeitos à Vigilância Sanitária e outras classes de produtos, com predominância de produtos alimentícios (4691-5/00).						
O estabelecimento que comercializa produtos sujeitos à Vigilância Sanitária e outras classes de produtos, sem predominância de produtos alimentícios (4693-1/00).						



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo C – Comércio Varejista  
Agrupamento 21 – COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4711-3/01	COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - HIPERMERCADOS	<b>Compreende:</b> Estabelecimento comercial com venda predominante de produtos alimentícios variados e que também oferecem uma gama variada de outras mercadorias, tais como: utensílios domésticos, produtos de limpeza e de higiene pessoal, roupas, ferragens, etc. com área de venda superior a 5.000 metros quadrados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam predominantemente produtos alimentícios variados e que também oferecem uma gama variada de outras mercadorias, tais como: utensílios domésticos, produtos de limpeza e de higiene pessoal, roupas, ferragens, etc.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4711-3/02	COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - SUPERMERCADOS	<b>Compreende:</b> Estabelecimento comercial com venda predominante de produtos alimentícios variados e que também oferecem uma gama variada de outras mercadorias, tais como: utensílios domésticos, produtos de limpeza e de higiene pessoal, roupas, ferragens, etc. com área de venda entre 300 a 5.000 metros quadrados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
		Depósito fechado no qual se armazenam predominantemente produtos alimentícios variados e que também oferecem uma gama variada de outras mercadorias, tais como: utensílios domésticos, produtos de limpeza e de higiene pessoal, roupas, ferragens, etc.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 43
4712-1/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS – MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS	<b>Compreende:</b> Estabelecimento comercial, com ou sem autoatendimento e com venda predominante de produtos alimentícios variados em minimercados, mercearias, armazéns, empórios, secos e molhados, com área de venda inferior a 300 metros quadrados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b> Loja de Conveniência (4729-6/02).				
		Loja de Delicatessen (4729-6/99).				

**Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4721-1/02	<b>PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE REVENDA</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de pães e roscas, bolos, tortas e outros produtos de padaria quando a revenda de outros produtos é predominante.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que fabrica produtos de panificação industrial (1091-1/01). Padaria e confeitaria com predominância de produção própria (1091-1/02). Estabelecimento comercial varejista de tortas, sorvetes, doces e salgados de fabricação própria e venda ao público, com consumo no local ou não (5611-2/03).				
4721-1/03	<b>COMÉRCIO VAREJISTA DE LATICÍNIOS E FRIOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de leite e derivados, tais como: manteiga, creme de leite, iogurte e coalhadas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de frios e carnes conservadas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de conserva de frutas, legumes, verduras e similares.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
4721-1/04	<b>COMÉRCIO VAREJISTA DE DOCES, BALAS, BOMBONS E SEMELHANTES</b>	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de tortas, sorvetes, doces e salgados de fabricação própria e venda ao público, com consumo no local ou não (5611-2/03).				
4722-9/01	<b>COMÉRCIO VAREJISTA DE CARNES - AÇOUGUE</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de carnes de bovino, suíno, caprino, ovino e equídeo – frescas, frigorificadas e ou congeladas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de aves abatidas – frescas, frigorificadas ou congeladas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de pequenos animais abatidos – coelhos, patos, perus, galinhas e similares.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4722-9/02	PEIXARIA	<b>Compreende:</b> Estabelecimento comercial varejista de pescados, crustáceos e moluscos frescos, congelados, conservados ou frigorificados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
4723-7/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE BEBIDAS	<b>Compreende:</b> Estabelecimento comercial varejista de bebidas - alcoólicas e não alcoólicas - não consumidas no local de vendas.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b> Restaurantes e similares (5611-2/01).				
		Bares sem entretenimento (5611-2/04), ou com entretenimento (5611-2/05).				
4724-5/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE HORTIFRUTI-GRANJEIROS	<b>Compreende:</b> Estabelecimento comercial varejista de produtos hortifrutigranjeiros.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de frutas e ou frutaria.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de hortaliças.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de legumes, raízes e ou tubérculos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de verduras e frutas.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Quitanda ou Sacolão especializado em frutas e legumes.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b> Mercearia, armazém e minimercado (4712-1/00).				
		Hipermercado (4711-3/01).				
		Supermercado (4711-3/02).				
		Estabelecimento comercial varejista de ovos (4729-6/99).				
4729-6/02	COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM LOJA DE CONVENIÊNCIA	<b>Compreende:</b> Loja de Conveniência - estabelecimento comercial varejista com venda predominante de produtos alimentícios industrializados, além de outros não alimentícios, usualmente associado a outra atividade.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não compreende:</b> Estabelecimento comercial varejista sem autoatendimento e com venda predominante de produtos alimentícios variados em minimercados, mercearias, armazéns, empórios, secos e molhados, com área de venda inferior a 300 metros quadrados (4712-1/00).				

**Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4729-6/99	<b>COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL, OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista especializado em batata frita.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em café em grão, torrado e ou moído.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em cereais.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em cera de abelha.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em cesta de café da manhã.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em comidas congeladas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em condimentos e especiarias.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em ervas-mates beneficiadas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em fermentos.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em gelo.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em gordura comestível.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em massas alimentícias.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em mel.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em ovos.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em picolés e sorvetes.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em polpa de fruta	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em produtos naturais e ou dietéticos.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em sal de cozinha.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em suplementos alimentícios.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista especializado em tortas geladas.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
Estabelecimento comercial varejista especializado em óleo comestível	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40		
(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)						
		Loja de <i>Delicatessen</i> - venda de produtos alimentícios variados.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4729-6/99	(CONTINUAÇÃO) COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL, OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE)	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que fabrica sorvetes e outros gelados comestíveis (1053-8/00).				
		Hipermercado (4711-3/01).				
		Supermercado (4711-3/02).				
		Mercearia, armazém e minimercado (4712-1/00).				
		Loja de conveniência (4729-6/02).				
		Lanchonete, casas de chá, de sucos e similares (5611-2/03).				
5611-2/01	RESTAURANTES E SIMILARES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de manipular, preparar, armazenar, vender e servir comida, com ou sem bebida alcoólica, ao público em geral - Pizzarias, Churrascarias, entre outros.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Restaurante “self-service” ou de comida a quilo.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Restaurante e ou bar em embarcação explorada por terceiros.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de servir bebidas alcoólicas, sem (5611-2/04) ou com (5611-2/05) entretenimento, ao público em geral.				
		Cozinha industrial (5620-1/01).				
Rotisseria (5620-1/04).						
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de preparação de refeição ou prato cozido, inclusive congelado, entregue ou servido em domicílio (5620-1/04).				

**Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
5611-2/03	LANCHONETE, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista com serviço de alimentação para consumo no local, com venda ou não de bebidas	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Cafeteria.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa de caldo de cana.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa de chá.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa de doces e salgados.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa de suco.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<i>Fast-food</i> .	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Lanchonete, lancheria e similares.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Pastelaria.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Pizzaria tipo <i>fast-food</i> .	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Sorveteria com consumo no local, de fabricação própria ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que fabrica sorvetes e outros gelados comestíveis, sem consumo no local (1053-8/00).				
		Pizzaria (5611-2/01).				
		Estabelecimento comercial varejista especializado na venda de bebidas alcoólicas, sem entretenimento (5611-2/04) ou com entretenimento (5611-2/05).				
		Serviço ambulante de alimentação (5612-1/00).				
Cantinas privativas (5620-1/03).						
5611-2/04	BARES E OUTROS ESTABELECIMENTOS ESPECIALIZADOS EM SERVIR BEBIDAS, SEM ENTRETENIMENTO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de servir bebidas alcoólicas ao público em geral, sem entretenimento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento comercial varejista com atividades de manipular, preparar, armazenar, vender e servir comida, com ou sem bebida alcoólica, ao público em geral, sem entretenimento. (5611-2/01)						



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
5611-2/05	<b>BARES E OUTROS ESTABELECIMENTOS ESPECIALIZADOS EM SERVIR BEBIDAS, COM ENTRETENIMENTO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de servir bebidas alcoólicas ao público em geral, com entretenimento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de manipular, preparar, armazenar, vender e servir comida, com ou sem bebida alcoólica, ao público em geral (5611-2/01)				
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de servir bebidas alcoólicas ao público em geral, sem entretenimento (5611-2/04).				
		Cozinha industrial (5620-1/01).				
		Rotisseria (5620-1/04).				
		Estabelecimento comercial varejista com atividades de preparação de refeição ou prato cozido, inclusive congelado, entregue ou servido em domicílio (5620-1/04).				
5612-1/00	<b>SERVIÇOS AMBULANTES DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento ou equipamento com serviço de alimentação para o público em geral, em local aberto, permanente ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Carrocinha com serviço de alimentação em local aberto, permanente ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Food Bike com serviço de alimentação em local aberto, permanente ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Food Truck com serviço de alimentação em local aberto, permanente ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Pipoqueiro.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Quiosque com serviço de alimentação em local aberto, permanente ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Trailer com serviço de alimentação em local aberto, permanente ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Outro tipo de equipamento ambulante de alimentação preparada para consumo imediato em local aberto, permanente ou não.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
		Feira livre	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99
Máquinas de serviços automáticos com venda de alimentos preparados.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	99		

**Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
5620-1/01	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PREPONDERANTEMENTE PARA EMPRESAS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Empresa que fornece alimentos preparados preponderantemente para empresa (cozinha industrial), para fornecimento sob contrato, para instituições públicas ou privadas, hospitais, indústrias, entre outros, que utiliza as instalações do contratante	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32 e 33, 36, 38 ou 39, 40, 45 e 46
		Estabelecimento com atividade de preparação de refeições em cozinha central (cozinha industrial), por terceiros (catering), para fornecimento sob contrato para empresas de linhas aéreas e outras empresas de transporte	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45, 46 e 52
		Estabelecimento com atividade de refeições em cozinha central (cozinha industrial), por terceiros (catering), para fornecimento sob contrato para cantinas, restaurantes de empresas e outros serviços de alimentação privativos.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Restaurantes (5611-2/01).				
		Serviço de alimentação para eventos e recepções (5620-1/02).				
		Cantina privativa (5620-1/03).				
5620-1/02	<b>SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO PARA EVENTOS E RECEPÇÕES - BUFÊ</b>	<b>Compreende:</b>				
		Serviço de Bufê - Estabelecimento com fornecimento de serviço de alimentação para banquetes, coquetéis, recepções e etc., com preparo em instalação própria.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que fornece alimentos preparados preponderantemente para empresas (5620-1/01)				
5620-1/03	<b>CANTINA – SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO PRIVATIVO</b>	<b>Compreende:</b>				
		Cantina - estabelecimento comercial varejista com serviço de alimentação em caráter privativo (exploração por terceiros ou própria), para grupos de pessoas em fábricas, universidades, colégios, associações, casernas, órgãos públicos, etc.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Restaurante de Empresa - estabelecimento com serviço de alimentação em caráter privativo (exploração por terceiros ou própria), para grupos de pessoas em fábricas, universidades, colégios, associações, casernas, órgãos públicos, etc.	<b>NÃO</b>	<b>II MÉDIO</b>	<b>DISPENSADO</b>	<b>23, 29, 38 ou 39 e 40</b>

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo I – Subgrupo C – Agrupamento 21 COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
5620-1/03	(CONTINUAÇÃO) <b>CANTINA – SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO PRIVATIVO</b>	<b>Não Compreende:</b>				
		Restaurante (5611-2/01).				
		Bar sem entretenimento (5611-2/04) ou com entretenimento (5611-2/05).				
		Lanchonete, casa de chá, de sucos e similares (5611-2/03).				
		Estabelecimento que fornece alimentos preparados preponderantemente para empresas (5620-1/01).				
		Estabelecimento que fornece alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar (5620-1/04).				
5620-1/04	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PREPONDERANTEMENTE PARA CONSUMO DOMICILIAR</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista que realiza a preparação de refeições ou pratos cozidos, inclusive congelados, que são entregues ou servidos em domicílio.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39 e 40
		Estabelecimento comercial varejista que fornece refeições preparadas para consumo domiciliar em marmitas ou em recipientes de alumínio descartáveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39 e 40
		Pizzaria, sem consumo no local, exclusivamente para entrega em domicílio.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39 e 40
		Rotisseria - loja especializada em refeições, antepastos, frios, saladas, molhos e sobremesas, para o consumo domiciliar.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23,29,38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Restaurante (5611-2/01).				
		Estabelecimento que fornece alimentos preparados preponderantemente para empresas (5620-1/01).				
		Serviços de alimentação para eventos e recepções (5620-1/02).				
		Serviço de Bufê (5620-1/02).				
		Cantina privativa (5620-1/03).				

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo C – Comércio Varejista**  
**Agrupamento 26 – COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4772-5/00	<b>COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, de uso humano, com atividade de fracionamento e embalagem de produtos a granel, com venda direta ao consumidor de: perfumes e similares; sabonetes; sais para banho; e ou xampus e condicionadores.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40, 52 e 55
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas (4771-7/02).				
		Empresa que realiza atividades de fracionamento e embalagem, como prestadora de serviço ao fabricante e importador, que não efetue venda direta ao consumidor (8292-0/00).				



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo C – Comércio Varejista**  
**Agrupamento 28 – COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4771-7/01	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS	<b>Compreende:</b>				
		Drogaria	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Drogaria com fracionamento de medicamentos (embalagem fracionável)	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		<b>Não Compreende:</b>				
		Farmácias de manipulação de medicamentos alopáticos (4771-7/02).				
		Farmácias de manipulação de medicamentos homeopáticos (4771-7/03).				
4771-7/02	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS	<b>Compreende:</b>				
		Farmácia de manipulação – Alopática (fórmulas oficiais, magistrais).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Drogaria (4771-7/01).				
4771-7/03	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS HOMEOPÁTICOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos e ou fitoterápicos, e produtos da flora medicinal.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Ervanarias.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43 e 45
		Farmácia de manipulação – Homeopática.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45, 49 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Drogaria (4771-7/01).				
		Farmácia de manipulação de medicamentos alopáticos (4771-7/02).				

EXCLUÍDO AGRUPAMENTO 30 → CNAE 8292-0/00

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde  
**Agrupamento 40 – DEPÓSITO DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
5211-7/01	ARMAZÉNS GERAIS (EMISSÃO DE WARRANT)	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, produtos – sólidos, líquidos e gasosos – sujeito à atuação da vigilância sanitária, por conta de terceiros, com emissão de warrant (certificado de garantia que permite a negociação da mercadoria).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, produtos – sólidos, líquidos e gasosos – sujeito à atuação da vigilância sanitária, por conta de terceiros (5211-7/99).				
5211-7/99	DEPÓSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS – EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA MÓVEIS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, produtos – sólidos, líquidos e gasosos – sujeito à atuação da vigilância sanitária, por conta de terceiros.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, de todo tipo de produto relacionado à saúde – sólido, líquido e gasoso – sujeito à atuação da vigilância sanitária, por conta de terceiros, com emissão de warrants (5211-7/01).				





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde**  
**Agrupamento 50 – TRANSPORTE DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
4930-2/01	<b>TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS – EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL</b>	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município, de produtos sujeitos à atuação da vigilância sanitária exceto medicamentos e insumos farmacêuticos e produtos alimentícios, <b>com</b> área de armazenamento, inclusive em <i>contêineres</i> .	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 36, 38 ou 39, 40, 45, 46 e 52	
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município de produtos sujeitos à atuação da vigilância sanitária exceto medicamentos e insumos farmacêuticos e produtos alimentícios, sem área de armazenamento, inclusive em <i>contêineres</i> .	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40 e 46	
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município, de medicamentos e insumos farmacêuticos, <b>com</b> área de armazenamento, inclusive em <i>contêineres</i> .	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45, 46 e 52	
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município, de medicamentos e insumos farmacêuticos, sem área de armazenamento, inclusive em <i>contêineres</i> .	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45 e 46	
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município, de produtos alimentícios, com ou sem área de armazenamento, inclusive em <i>contêineres</i> .	NÃO	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 36, 38 ou 39, 40 e 46	
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município de alimentos e água para trabalhadores por meio de veículos adaptados, dotados de reservatórios específicos para o armazenamento (ônibus, carretas, entre outros).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45, 46 e 52	
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município, de material biológico humano	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 27, 29, 36, 38 ou 39, 40, 45 e 46	
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município de amostra de sangue de doadores, de receptor para provas pré-transfusionais, bolsas de sangue e hemocomponentes	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 27, 29, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45 e 46	
		<b>Não Compreende:</b>					
Estabelecimento que exerce atividade de distribuição de água para consumo humano por caminhão-pipa ou outro veículo similar de transporte (3600-6/02).							
Estabelecimento que exerce atividade de coleta e transporte de resíduos não perigosos (lixo doméstico) (3811-4/00).							

**Grupo I / Subgrupo D / Agrupamento 50 – TRANSPORTE DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4930-2/02	<b>TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS – EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de produtos sujeitos à atuação da vigilância sanitária, exceto medicamentos e insumos farmacêuticos e produtos alimentícios, <b>com</b> área de armazenamento, inclusive em <b>contêineres</b> .	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, <b>32</b> , 36, 38 ou 39, 40, 45, 46 e 52
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de produtos sujeitos à atuação da vigilância sanitária, exceto medicamentos e insumos farmacêuticos e produtos alimentícios, <b>sem</b> área de armazenamento, inclusive em <b>contêineres</b> .	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, <b>32</b> , 36, 38 ou 39, 40 e 46
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de medicamentos e insumos farmacêuticos, <b>com</b> área de armazenamento, inclusive em <b>contêineres</b> .	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45, 46 e 52
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de medicamentos e insumos farmacêuticos, <b>sem</b> área de armazenamento, inclusive em <b>contêineres</b> .	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 45 e 46
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de produtos alimentícios, com ou sem área de armazenamento, inclusive em <b>contêineres</b> .	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, <b>32</b> , 36, 38 ou 39, 40 e 46
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de alimentos e água para trabalhadores, com veículos adaptados, dotados de reservatórios específicos para o armazenamento - ônibus, carretas, entre outros.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, <b>32</b> , 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de amostra de sangue de doadores, de receptor para provas pré-transfusionais, bolsas de sangue e hemocomponentes	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 27, 29, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de material biológico humano.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 27, 29, <b>32</b> , 36, 38 ou 39, 40, 43 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento que exerce atividade de distribuição de água para consumo humano por caminhão-pipa ou outro veículo similar de transporte (3600-6/02).						
Estabelecimento que exerce atividade de coleta e transporte de resíduos não perigosos (lixo doméstico) (3811-4/00).						



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde**  
**Agrupamento 60 – CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8122-2/00	CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviços de desinsetização, desratização e descupinização para fins de controle de praga urbana.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviços de processamento de produto para a saúde ou a prestação de serviço de esterilização de produto para a saúde como etapa integrante do processo de fabricação (8129-0/00).				
8129-0/00	ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviço de processamento de produto para a saúde.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46 e 52
		Estabelecimento prestador de serviço de esterilização por radiação ionizante de produto para a saúde como etapa de fabricação.	SIM	III ALTO	1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 29, 31, 32, 33, 37, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		Estabelecimento prestador de serviço de esterilização por óxido de etileno (E.T.O.) de produto para a saúde como etapa de fabricação.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 43, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Unidade de esterilização de empresa fabricante de instrumentos não eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório (3250-7/01).				
		Unidade de esterilização de empresa fabricante de materiais para medicina e odontologia (3250-7/05).				
		Unidade de esterilização de empresa fabricante de artigos ópticos (3250-7/07).				
		Unidade de esterilização de empresa fabricante de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional (3292-2/02).				
		Estabelecimento prestador de serviços relacionados a limpeza de tanques sépticos e poços absorventes de sistemas individuais e coletivos privados de esgotamento sanitário e ou de limpeza em sanitários químicos de aeronaves, ônibus rodoviário, entre outros (3702-9/00).				
		Estabelecimento prestador de serviços de detetização, desinsetização, desratização e descupinização, para fins de controle de praga urbana (8122-2/00).				

**Grupo II – Atividades de Prestação de Serviços de Saúde**  
**Agrupamento 70 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8610-1/01	<b>ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR – EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Hospital <b>G</b> eral	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Hospital-Dia	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Maternidade	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Centro de Parto Normal	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46, 49 e 52
		Hospital <b>P</b> ediátrico	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Hospital <b>P</b> siquiátrico	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Hospital <b>E</b> specializado	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Navio-Hospital	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Unidade Mista de Saúde	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Pronto-Socorro com assistência 24 horas e com leitos de observação (8610-1/02).				
		Clínica de Estética III (8630-5/01).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de cirurgia ambulatorial Tipo III ou Unidade Médico Cirúrgica de Curta Permanência (8630-5/01).				
8610-1/02	<b>ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>  (CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)	<b>Compreende:</b>				
		Pronto-Socorro geral com assistência 24 horas e com leitos de observação.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Pronto-Socorro especializado com assistência 24 horas e com leitos de observação.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		Pronto Atendimento.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8610-1/02	(CONTINUAÇÃO) <b>ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência, em unidades móveis terrestres, aéreas ou aquaviárias, classificadas como Ambulância de Suporte Avançado tipos “D”, “E” ou “F” (8621-6/01).				
		Estabelecimento prestador de serviços de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência, em unidades móveis terrestres, aéreas ou aquaviárias, classificadas como Ambulância tipos “B”, “C”, “E” ou “F” (8621-6/02).				
		Estabelecimento prestador de serviço exclusivo de transporte e remoção de pacientes com Ambulância tipo A (8622-4/00).				
8621-6/01	UTI MÓVEL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes de alto risco com atendimento de urgência e emergência pré-hospitalar e ou de transporte inter-hospitalar de pacientes que necessitam de cuidados médicos intensivos, em unidades móveis terrestres, classificadas como Ambulância de Suporte Avançado tipo “D”.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência em unidades móveis aéreas, classificadas como Aeronave de Transporte Médico tipo “E”.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência, em unidades móveis aquaviárias, classificadas como Embarcações de Transporte Médico tipo “F”.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviços de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência, em unidades móveis terrestres, aéreas ou aquaviárias, classificadas como Ambulância tipos B, C ou F (8621-6/02).				
		Estabelecimento prestador de serviço exclusivo de transporte e remoção de pacientes com Ambulância tipo A (8622-4/00).				

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

VIGILÂNCIA SANITÁRIA						
CNAE		COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO				PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8621-6/02	<b>SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS – EXCETO POR UTI MÓVEL</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência, em unidades móveis classificadas como, Ambulância de Suporte Básico tipo “B”.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte com atendimento de urgência de pacientes vítimas de acidentes ou pacientes em locais de difícil acesso, com equipamentos de salvamento, em unidades móveis classificadas como, Ambulância de Resgate tipo “C”.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte com atendimento de urgência de pacientes em unidades móveis aquaviárias classificadas como, Embarcação de Transporte Médico do tipo “F”.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
	Estabelecimento prestador de serviço exclusivo de transporte e remoção de pacientes com Ambulância tipo “A” (8622-4/00).					
8622-4/00	<b>SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviço exclusivo de transporte e remoção de pacientes, de caráter eletivo, em unidade móvel classificada como Ambulância tipo “A”.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviço de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência, em unidades móveis terrestres, aéreas ou aquaviárias, classificadas como Ambulância de Suporte Avançado tipos “D”, “E” ou “F” (8621-6/01).				
	Estabelecimento prestador de serviços de transporte de pacientes com atendimento de urgência e emergência, em unidades móveis terrestres, aéreas ou aquaviárias, classificadas como Ambulância tipos “B”, “C”, “E” ou “F” (8621-6/02).					



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8630-5/01	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	<b>Compreende:</b>				
		Ambulatório Cirúrgico tipo I	SIM	III ALTO	DISPENSADO	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		Ambulatório Cirúrgico tipo II	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46 e 52
		Unidade Ambulatorial tipo III ou Unidade Médico-Cirúrgica de curta permanência.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46, 49 e 52
		Clínica de Estética - tipo I	SIM	III ALTO	DISPENSADO	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		Clínica de Estética - tipo II	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52
		Clínica de Estética - tipo III	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (8610-1/02).				
		Estabelecimento que presta atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (8630-5/02).				
		Estabelecimento que presta atividade médica ambulatorial com recursos para realização exclusiva de consultas (8630-5/03).				
Centro de reprodução humana assistida com laboratório relacionado à fertilização humana (8630-5/07).						

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
8630-5/02	<b>ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES</b>	<b>Compreende:</b>					
		Ambulatório com assistência a pacientes extra estabelecimento, com uso de unidades móveis e exames complementares.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52	
		Estabelecimento que presta serviço de consultas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas e outros locais equipados para a realização de exames complementares	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52	
		Atividades de clínica médica com emprego de equipamentos de <b>Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 28, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47, 48, 49 e 52	
		Clínica, serviço ou empresa especializada em medicina do trabalho, no qual se realiza exames complementares	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Estabelecimento que presta atividade médica ambulatorial realizada em locais com recurso para realização de procedimentos cirúrgicos ( <b>8630-5/01</b> ).					
	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas ( <b>8630-5/03</b> ).						





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS		
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
8630-5/03	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	<b>Compreende:</b>					
		Consultório no qual se presta assistência a pacientes externos, inclusive extra estabelecimento, com uso de unidades móveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46	
		Posto de assistência médica no qual se presta assistência a pacientes externos, inclusive extra estabelecimento, com uso de unidades móveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46	
		Unidade de saúde para prestação de atendimento ambulatorial em várias especialidades, incluindo ou não as especialidades básicas, podendo ainda ofertar outras especialidades não médicas, como Policlínica.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46	
		Clínica, serviço ou empresa especializada em medicina do trabalho, inclusive extra estabelecimento, com uso de unidades móveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46	
		Unidade móvel fluvial, equipada apenas com consultório médico e sem leitos de internação.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Unidade de saúde destinada a prestar atendimento a urgências (8610-1/02).					
		Estabelecimento no qual se realizam procedimentos cirúrgicos (8630-5/01).					
		Estabelecimento no qual se prestam atividades médicas ambulatoriais com recursos para realização de exames complementares (8630-5/02).					
Centro de reprodução humana assistida com laboratório relacionado à fertilização humana (8630-5/07).							
Estabelecimento no qual se prestam atividades exercidas por outros profissionais da área de saúde (8650-0/01, 8650-0/02, 8650-0/04, 8650-0/05, 8650-0/06 e 8650-0/99).							
Estabelecimento no qual se exercem práticas integrativas e complementares em saúde humana (8690-9/01).							
Estabelecimento fornecedor de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio - home care (8712-3/00).							

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
8630-5/04	ATIVIDADE ODONTOLÓGICA	<b>Compreende:</b>				
		Clínica odontológica modular <b>sem Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45 e 52	
		Clínica odontológica modular <b>com Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47, 48 e 52	
		Clínica Odontológica - tipo I <b>sem Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45 e 52	
		Clínica Odontológica - tipo I <b>com Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47, 48 e 52	
		Clínica Odontológica - tipo II <b>sem Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45 e 52	
		Clínica Odontológica - tipo II <b>com Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47, 48 e 52	
		Consultório Odontológico - tipo I <b>sem Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO 21 ou 23, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 45	
		Consultório Odontológico - tipo I <b>com Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO 21 ou 23, 27, 28, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47 e 48	
		Consultório Odontológico - tipo II <b>sem Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO 21 ou 23, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 45	
		Consultório Odontológico - tipo II <b>com Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO 21 ou 23, 27, 28, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47 e 48	
		Policlínica odontológica <b>sem Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45 e 52	
		Policlínica odontológica <b>com Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47, 48 e 52	
		Policlínica de ensino odontológico <b>sem Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45 e 52	
		Policlínica de ensino odontológico <b>com Raios X</b>	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9 23, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47, 48 e 52	
		Unidade móvel - terrestre ou fluvial - com atividades odontológicas	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO 23, 27, 28, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 47 e 48	
		<b>Não Compreende:</b>				
		Laboratório de prótese dentária (3250-7/06).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço exclusivo de tomografia (8640-204).				
		Instituto de documentação odontológica com ou sem tomografia (8640-205).				
Estabelecimento com procedimentos de estética sob responsabilidade do profissional não médico que realiza procedimento invasivo não cirúrgico (9602-5/02).						



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8630-5/06	SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento de vacinação e imunização humana, inclusive extramuros.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52
8630-5/07	ATIVIDADE DE REPRODUÇÃO HUMANA ASSISTIDA	<b>Compreende:</b>				
		Banco de sêmen humano.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52
		Banco de células e tecidos germinativos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52
		Estabelecimento com atividade de armazenamento e ou criopreservação de células e tecidos germinativos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52
		Centro de reprodução humana assistida <b>com</b> laboratório relacionado à fertilização humana.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52
Centro de reprodução humana assistida <b>sem</b> laboratório relacionado à fertilização humana.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52		
8640-2/01	LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA	<b>Compreende:</b>				
		Laboratório de anatomia patológica e citológica.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b> Laboratório de patologia clínica e de análises clínicas (8640-2/02).				
8640-2/02	LABORATÓRIOS CLÍNICOS	<b>Compreende:</b>				
		Laboratório de análises e pesquisas clínicas e ou patologia clínica, que realiza exames de auxílio diagnóstico, utilizando métodos de medicina nuclear “ <i>in vitro</i> ” (radioimunoensaio).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	20, 23, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Laboratório de análises e pesquisas clínicas e ou patologia clínica, que realiza exames de auxílio diagnóstico, que não utiliza métodos de medicina nuclear “ <i>in vitro</i> ” (radioimunoensaio).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52
		Laboratório de análises clínicas toxicológicas	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46, 48 e 52
		Biologia Molecular	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46, 48 e 52
		Posto de coleta laboratorial	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46, 48 e 52
<b>Não Compreende:</b> Laboratório de anatomia patológica e citológica (8640-2/01).						

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8640-2/03	SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de diálise e nefrologia.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 49 e 52
8640-2/04	SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se realizam somente exames de tomografia.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de radiologia (8640-2/05).				
8640-2/05	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE – EXCETO TOMOGRAFIA	<b>Compreende:</b>				
		Instituto de radiologia odontológica e de documentação odontológica, com ou sem tomografia.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Estabelecimento no qual se presta serviço de raios-X médico com ou sem tomografia, com ou sem densitometria óssea	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Estabelecimento no qual se presta serviço de litotripsia com raios-x.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Estabelecimento no qual se presta serviço de mamografia	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Estabelecimento de saúde que possui unidades móveis terrestres com equipamentos de raios-x, sem consultas médicas.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Estabelecimento no qual se presta serviço de medicina nuclear “in vivo”, com PET e com ou sem iodoterapia.	SIM	III ALTO	1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9	20, 23, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Estabelecimento no qual se presta serviço de medicina nuclear “in vivo”, sem PET e com ou sem iodoterapia.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	20, 23, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Estabelecimento no qual se presta serviço de medicina nuclear “in vitro” (radioimunoensaio).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	20, 23, 25, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Clínica médica com emprego de equipamento de raios-X (8630-5/02).				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de atividade odontológica com emprego de equipamentos de raios-X intraoral (8630-5/04).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço exclusivo de tomografia (8640-2/04).				
Estabelecimento no qual se presta serviço de radioterapia (8640-2/11).						
Estabelecimento no qual se presta serviço de litotripsia, sem uso de radiação ionizante (8640-2/13)						



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8640-2/06	SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de ressonância magnética, exclusivo.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
8640-2/07	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE – EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de diagnóstico por imagem, sem uso de radiação ionizante, com ou sem ressonância magnética e equipamentos de ultrassom.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
8640-2/08	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO, ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de diagnóstico por registro gráfico (ECG, EEG e outros exames análogos).	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
8640-2/09	SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS – ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de diagnóstico por métodos ópticos, como os de endoscopia e outros exames análogos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
8640-2/10	SERVIÇO DE QUIMIOTERAPIA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de terapia antineoplásica.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 46, 49 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
8640-2/11	SERVIÇO DE RADIOTERAPIA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de radioterapia.	SIM	III ALTO	1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

VIGILÂNCIA SANITÁRIA							
CNAE		COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO				PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL	
8640-2/12	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	<b>Compreende:</b>					
		Agência transfusional.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46 e 52	
		Hemocentro sem irradiador de bolsas de sangue.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46 e 52	
		Hemocentro com irradiador de bolsas de sangue.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 29, 31, 32, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47 e 52	
		Hemonúcleo (Núcleo de Hemoterapia e Hematologia) sem irradiador de bolsas de sangue	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52	
		Hemonúcleo (Núcleo de Hemoterapia e Hematologia) com irradiador de bolsas de sangue.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 29, 31, 32, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 42, 45, 46 e 52	
		Posto de coleta de sangue de doador	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52	
		Unidade na qual se exercem atividades de coleta e transfusão de sangue	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52	
		Central de triagem laboratorial de doadores ou unidade sorológica.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
		Posto de coleta laboratorial (8640-2/02).					
		Estabelecimento no qual se processa a transformação do sangue e a fabricação de seus derivados (2121-1/-01).					
		Banco de sangue de células e tecidos humanos (8640-2/14).					
8640-2/13	SERVIÇO DE LITOTRIPSIA	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento no qual se presta serviço de litotripsia, sem uso de radiação ionizante.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52	
		<b>Não Compreende:</b>					
Estabelecimento no qual se presta serviço de litotripsia com Raios X, autônomo e independente de outro estabelecimento (8640-2/05).							



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8640-2/14	SERVIÇOS DE BANCOS DE CÉLULAS E TECIDOS HUMANOS	<b>Compreende:</b>					
		Banco de tecido musculoesquelético.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
		Banco de pele de origem humana.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
		Banco de valvas (válvulas)	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
		Banco de olhos (tecido ocular humano)	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
		Banco de multitecidos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
		Banco de sangue de cordão umbilical e placentário.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
		Centro de processamento celular.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
		Centro de transplante de células progenitoras hematopoiéticas (CPH).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52	
Laboratório de processamento de células progenitoras hematopoiéticas de medula óssea e sangue periférico.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41, 45, 49 e 52			
8640-2/99	ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA – NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>					
		Estabelecimento no qual se prestam outros serviços de complementação diagnóstica e terapêutica, sem radiação ionizante.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52	
		Serviço de Medicina Hiperbárica.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52	
Estabelecimento que presta serviço de radiometria e de testes de qualidade em radiodiagnóstico.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	21 ou 23, 29, 31, 33, 36, 38 ou 39, 40, 42, 45, 46 e 49			

**Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8650-0/01	ATIVIDADES DE ENFERMAGEM	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento ou consultório isolado, restrito a consultas, no qual enfermeiro presta assistência de enfermagem.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39,40,41, 45 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta assistência de saúde no domicílio - <i>Home care</i> (8712-3/00).				
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de acupuntura (8690-9/03)				
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de estética e de outros serviços de cuidados com a beleza (9602-5/02)				
		Serviços de vacinação e imunização humana (8630-5/06)				
8650-0/02	ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento ou consultório isolado no qual se presta assistência por nutricionista.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39,40,41, 45 e 46
8650-0/03	ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento ou consultório isolado no qual se presta serviço de psicologia.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39,40,41, 45 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Centro de assistência psicossocial (8720-4/01).				
8650-0/04	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento ou consultório isolado no qual se presta serviço de fisioterapia.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39,40,41, 45 e 46
		Centro ou núcleo de reabilitação física	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 41, 45, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de acupuntura (8690-9/03)				
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de estética e de outros serviços de cuidados com a beleza (9602-5/02)				
		Serviços de vacinação e imunização humana (8630-5/06)				





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8650-0/05	ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL	<b>Compreende:</b> Estabelecimento ou consultório isolado no qual se presta serviço de terapia ocupacional.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO		21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39,40,41, 45 e 46
8650-0/06	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	<b>Compreende:</b> Estabelecimento ou consultório isolado no qual se exerce atividade de fonoaudiologia.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO		21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39,40,41, 45 e 46
8650-0/99	ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b> Estabelecimento ou consultório isolado no qual se presta assistência farmacêutica.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO		21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exerce atividade de acupuntura (8690-9/03).					
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de estética e de outros serviços de cuidados com a beleza (9602-5/02).					
		Serviço de vacinação e imunização humana (8630-5/06).					
8690-9/01	ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA	<b>Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exercem atividades relacionadas às terapias alternativas como, cromoterapia, <i>do-in</i> , <i>shiatsu</i> e similares.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO		21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39, 40, 41 e 46
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exerce atividade de <i>yoga</i> (9313-1/00).					
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de acupuntura (8690-9/03).					
8690-9/02	ATIVIDADES DE BANCO DE LEITE HUMANO	<b>Compreende:</b> Banco de Leite Humano	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52	
		Posto de Coleta de Leite Humano	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52	
8690-9/03	ATIVIDADES DE ACUPUNTURA	<b>Compreende:</b> Estabelecimento ou consultório isolado no qual se exercem atividades de acupuntura por profissionais habilitados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO		21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39, 40, 41 e 46





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo II – Agrupamento 70 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8711-5/04	CENTROS DE APOIO A PACIENTES COM CÂNCER E COM AIDS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de atenção especializada em apoio à saúde humana, aos pacientes portadores de câncer.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 41
		Centro de convivência para portadores de HIV/AIDS.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 41
		<b>Não Compreende:</b>				
		Residência coletiva na qual se prestam atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes (8711-5/03).				
8712-3/00	ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTES NO DOMICÍLIO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta assistência de saúde no domicílio ( <i>Home care</i> ).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 41, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento ou consultório isolado no qual enfermeiro presta assistência de enfermagem (8650-0/01).				
		Clínicas e residências geriátricas (8711-5/01).				
8720-4/01	ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento público de assistência médica e psicossocial, no qual se atendem pessoas com deficiência ou doença mental, distúrbios psíquicos e ou problemas causados pelo uso de drogas. Inclui alimentação, alojamento, acompanhamento e cuidados médicos.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 40, 41, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Centro de apoio a pacientes com câncer e com AIDS/HIV (8711-5/04).				
		Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes (8711-5/03)				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços sociais a pessoas com distúrbios psíquicos e ou problemas causados pelo uso de drogas, com fornecimento de assistência psicossocial, alojamento, alimentação, supervisão e acompanhamento, por tempo limitado (8720-4/99).				

**Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde / Subgrupo A – Prestação de Serviços Coletivos e Sociais**  
**Agrupamento 81 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3600-6/01	CAPTAÇÃO, TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA	<b>Compreende:</b>				
		Sistema de abastecimento de água para consumo humano, compreendendo a captação, adução, tratamento, reservação e distribuição.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, <b>33</b> , 38 ou 39, 40 e 53 e 54
		Estabelecimento que utiliza solução alternativa coletiva de abastecimento de água para consumo humano.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, <b>33</b> , 38 ou 39, 40, 54 e 56
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento que exerce atividade de distribuição de água para consumo humano por caminhão-pipa ou outro veículo similar de transporte (3600-6/02).				
		Estabelecimento no qual se exerce o tratamento de águas residuais para prevenção da poluição (3701-1/00).				
3600-6/02	DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA POR CAMINHÕES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que exerce atividade de captação e tratamento de água para consumo humano, com distribuição exclusiva por caminhão-pipa ou outro veículo similar de transporte.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, <b>33</b> , 38 ou 39, 40, 54 e 56
		Estabelecimento que exerce atividade de distribuição de água para consumo humano ou distribuição de água de reuso de E.T.E. por caminhão-pipa ou outro veículo similar de transporte.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, <b>33</b> , 38 ou 39 e 40.
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se opera sistema de abastecimento de água para consumo humano, compreendendo a captação, adução, tratamento, reservação e distribuição (3600-6/01).				
		Estabelecimento que utiliza solução alternativa de abastecimento coletivo de água para consumo humano (3600-6/01).				



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3701-1/00	GESTÃO DE REDES DE ESGOTO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta serviços de coleta e tratamento de esgotos urbanos - Estação de Tratamento de Esgoto (ETE).	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 53 e 54
		Unidade de tratamento de efluente líquido, proveniente de ETE, para fins de reuso da água.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 53 e 54
		Unidade de tratamento de efluente sólido (biossólidos), proveniente de ETE, para fim agrícola ou para outras finalidades.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 53
3702-9/00	ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO – EXCETO A GESTÃO DE REDES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento prestador de serviços relacionados à limpeza de tanques sépticos e poços absorventes de sistemas individuais e coletivos privados de esgotamento sanitário.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 53
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza em sanitários químicos de aeronaves, ônibus rodoviário, entre outros.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39, 40 e 53
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se opera sistema de abastecimento de água para consumo humano, compreendendo a captação, adução, tratamento, reservação e distribuição (3600-6/01).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de locação de sanitários químicos para uso em eventos, construção civil, etc. (7739-0/03).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de desinfecção, desratização e descupinização de edifícios (8122-2/00).				

**Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3811-4/00	COLETA DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta e transporte de resíduo sólido urbano, incluindo resíduo domiciliar e outros de competência dos serviços municipais de limpeza urbana, mesmo que executados por terceiros, tais como, coleta de resíduos de podas, de limpeza de logradouros e de feiras-livres.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40 e 46
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de limpeza urbana em geral. Inclui limpeza de logradouros, varrição, transbordo, entre outros.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40 e 46
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta e transporte de resíduos sólidos, que não seja de competência dos serviços municipais de limpeza urbana, tais como, coleta de resíduos de estabelecimentos comerciais, prestadores de serviços e industriais não perigosos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40 e 46
		Estabelecimento ponto de referência para entrega de resíduos não perigosos tais como: pneus (ecopontos), recicláveis, entre outros.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40 e 46
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta e transporte de resíduos não perigosos de serviços de saúde.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta de resíduos perigosos (3812-2/00).				
		Estabelecimento no qual se operam unidades de tratamento e disposição final de resíduos não perigosos (3821-1/00).				
		Estabelecimento no qual se operam unidades de tratamento e disposição final de resíduos perigosos (3822-0/00).				
Estabelecimento no qual se prestam serviços de recuperação de materiais (3831-9/01, 3831-9/99, 3832-7/00, 3839-4/01 e 3839-4/99).						
3812-2/00	COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta, transporte e transbordo de resíduos de serviços de saúde perigosos, de quaisquer tipos, em qualquer estado físico.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 36, 38 ou 39, 40 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de recuperação de materiais (3831-9/01, 3831-9/99, 3832-7/00, 3839-4/01 e 3839-4/99).				



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3821-1/00	TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a gestão e operação de aterro sanitário, aterro controlado e qualquer outra modalidade de disposição final de resíduos não perigosos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 53
		Estabelecimento no qual se exerce a gestão e operação de unidade de tratamento de resíduos sólidos não perigosos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 53
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de tratamento e disposição de resíduos perigosos (3822-0/00).				
3822-0/00	TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de tratamento e disposição final de resíduos perigosos de serviços de saúde, em qualquer estado físico.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6, 8 e 9	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40, 52 e 53
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de tratamento e disposição de resíduos não perigosos (3821-1/00).				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de recuperação de materiais (3831-9/01, 3831-9/99, 3832-7/00, 3839-4/01 e 3839-4/99).				
3831-9/01	RECUPERAÇÃO DE SUCATAS DE ALUMÍNIO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se realiza qualquer etapa de serviço de seleção, limpeza, compactação, trituração, recuperação de sucatas de alumínio em geral	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se fabricam produtos novos a partir de sucatas de alumínio (2441-5/01 e 2441-5/02).				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de tratamento e disposição de resíduos não perigosos (3821-1/00) e perigosos (3822-0/00).				
Estabelecimento no qual se prestam serviços de recuperação de materiais metálicos, exceto alumínio (3831-9/99).						
Estabelecimento comercial atacadista de resíduos e sucatas (4687-7/01, 4687-7/02 e 4687-7/03).						

**Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3831-9/99	RECUPERAÇÃO DE MATERIAIS METÁLICOS – EXCETO ALUMÍNIO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de qualquer etapa de seleção, limpeza, compactação, trituração e desmanche de bens usados (automóveis, geladeiras, etc.).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de compactação de sucatas de metais ferrosos e não ferrosos.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de recuperação de metais de resíduos fotográficos e chapas de raios-x.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de tratamento e disposição de resíduos não perigosos (3821-1/00).				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de recuperação de sucatas de alumínio (3831-9/01).				
3832-7/00	RECUPERAÇÃO DE MATERIAIS PLÁSTICOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de qualquer etapa de reciclagem de materiais plásticos, como: seleção, limpeza, compactação e ou trituração.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de tratamento e disposição de resíduos não perigosos (3821-1/00).				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de recuperação de materiais metálicos (3831-9/01 e 3831-9/99).				
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos e sucatas (4687-7/01, 4687-7/02 e 4687-7/03).				
3839-4/01	USINA DE COMPOSTAGEM	<b>Compreende:</b>				
		Usina de compostagem de resíduos urbanos.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 53





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

## Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3839-4/99	RECUPERAÇÃO DE MATERIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de qualquer etapa de reciclagem de materiais não especificados anteriormente (papéis, artigos têxteis, vidros, borrachas, entre outros), como: seleção, limpeza, compactação, trituração, recuperação e reciclagem de materiais não metálicos diversos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de trituração, limpeza e triagem de outros desperdícios não especificados anteriormente.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de tratamento e disposição de resíduos não perigosos (3821-1/00) e perigosos (3822-0/00).				
		Estabelecimento comercial atacadista no qual se reciclam resíduos não metálicos (3832-7/00)				
		Usina de compostagem (3839-4/01).				
		Estabelecimento comercial atacadista no qual se recuperam materiais não especificados anteriormente (3839-4/99).				
4687-7/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE RESÍDUOS DE PAPEL E PAPELÃO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos de papel e papelão.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
4687-7/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE RESÍDUOS E SUCATAS NÃO METÁLICOS – EXCETO DE PAPEL E PAPELÃO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos e sucatas não metálicos – exceto de papel e papelão, tais como, plástico e vidros usados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista no qual se reciclam resíduos não metálicos (3832-7/00)				
		Estabelecimento comercial atacadista no qual se recuperam materiais não especificados anteriormente (3839-4/99).				
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos de papel e papelão - recicláveis (4687-7/01).				
Estabelecimento comercial atacadista de resíduos e sucatas metálicos (4687-7/03).						

**Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
4687-7/03	COMÉRCIO ATACADISTA DE RESÍDUOS E SUCATAS METÁLICOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos e sucatas metálicos.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento comercial atacadista no qual se recuperam resíduos metálicos (3831-9/01 e 3831-9/99).				
4729-6/01	TABACARIA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista que se destina ao consumo, no próprio local, de cigarros, charutos, cigarrilhas, cachimbos, narguilé ou de qualquer outro produto fumígeno, derivado ou não do tabaco.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 26, 29, 38 ou 39, 40 e 52
5590-6/02	CAMPING	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se disponibiliza área e infraestrutura para atividades de <i>camping</i> (acampamento).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
5590-6/99	OUTROS TIPOS DE ALOJAMENTO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Habitação coletiva para o repouso do trabalhador rural ou urbano entre as jornadas de trabalho, disponibilizada pelos empregadores	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 29, 35, 36, 38 ou 39, 40 e 46
		<b>Não Compreende:</b>				
		Albergue não assistencial (5590-6/01).				
		Estabelecimento no qual se disponibiliza área e infraestrutura para atividades de <i>camping</i> ou acampamento (5590-6/02).				
		Casa geriátrica (8711-5/01).				
Estabelecimento no qual se presta serviço de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes (8711-5/03).						
Albergue assistencial (8730-1/02).						
7739-0/03	ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO, EXCETO ANDAIMES	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de locação de sanitários químicos para uso em eventos, construção civil, etc.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8511-2/00	EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHES	<b>Compreende:</b> Estabelecimento com atividades de ensino que se destina ao desenvolvimento integral da criança com até 3 anos de idade, podendo atender a faixa etária de 0 a 6 anos de idade.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 26, 29, 32, 38 ou 39, 40, 45 e 52
		Estabelecimento com atividades assistenciais que abriga crianças portadoras de necessidades especiais.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 26, 29, 32, 38 ou 39, 40, 45 e 52
8591-1/00	ENSINO DE ESPORTES	<b>Compreende:</b> Estabelecimento de ensino de esportes praticados em piscinas.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 26, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 52
		<b>Não Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exercem atividades de condicionamento físico e de esportes recreacionais (9313-1/00).				
8730-1/01	ORFANATOS	<b>Compreende:</b> Estabelecimento de assistência social às crianças em regime de internato, quando o tratamento médico não constitui o elemento central deste atendimento.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40.
8730-1/02	ALBERGUES ASSISTENCIAIS	<b>Compreende:</b> Estabelecimento no qual se exercem atividades de assistência social à adultos desabrigados temporariamente e às outras categorias especiais de pessoas com impedimentos para viverem por conta própria (exceto idosos e incapacitados físicos ou mentais), geralmente acompanhado de fornecimento de alimentação, de dormitórios coletivos, de cuidados médicos e ou de educação.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Asilo para desabrigados.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa de Apoio Tipo I, para portadores de HIV/AIDS.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa de solidariedade.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa de triagem.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Casa transitória.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b> Casa de Apoio tipo II (8711-5/03).				
		Casa de Apoio para crianças e adolescentes (8730-1/99).				
		Residência Terapêutica (8730-1/99).				

**Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8730-1/99	ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento social destinado a pessoas em regime de internato, com necessidade de readaptação social e de cuidados de apoio e assistência social.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40 e 52
		Residência Terapêutica.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 38 ou 39 e 40
		Casa de Apoio para crianças e adolescentes.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Clínica e residência geriátrica nas quais se prestam atividades de assistência aos idosos (8711-5/01).				
		Estabelecimento no qual se prestam atividades de assistência psicossocial e à saúde à portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas (8720-4/99).				
		Orfanato (8730-1/01).				
		Albergue assistencial (8730-1/02).				
		Asilo para desabrigados (8730-1/02).				
		Casa de solidariedade (8730-1/02).				
		Casa de triagem (8730-1/02).				
		Casa transitória (8730-1/02).				
Estabelecimento no qual se prestam atividades de assistência social às vítimas de catástrofes (8800-6/00).						
9311-5/00	GESTÃO DE INSTALAÇÕES DE ESPORTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a gestão de instalações esportivas para a prática de esportes em piscinas.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 26, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 52
		Estabelecimento no qual se exerce a gestão de instalações destinadas a competições esportivas, com capacidade de público superior a dois mil torcedores.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 26, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a gestão de instalações destinadas às atividades de condicionamento físico (9313-1/00).				



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECEMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
9312-3/00	CLUBES SOCIAIS, DESPORTIVOS E SIMILARES	<b>Compreende:</b>				
		Clube social que possibilita a prática de atividades e esportes em piscinas, como recreação, natação, hidroginástica, polo-aquático, entre outros.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 26, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Escola esportiva ou professores independentes que exercem atividades de ensino esportivo (8591-1/00).				
		Estabelecimento no qual se exerce a gestão de instalações esportivas e a organização e operação de eventos esportivos para profissionais ou amadores, que utiliza suas próprias instalações (9311-5/00).				
9319-1/99	OUTRAS ATIVIDADES ESPORTIVAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exploram atividades de pesca e lazer.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		Pesque e Pague.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
		Pesqueiro.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 29, 38 ou 39 e 40
9321-2/00	PARQUES DE DIVERSÕES E PARQUES TEMÁTICOS	<b>Compreende:</b>				
		Parque aquático	SIM	III ALTO	2, 3, 5, 6, 7, 8 e 9	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 52
		Parque temático	SIM	III ALTO	2, 3, 5, 6, 7, 8 e 9	23, 29, 31, 32, 38 ou 39, 40 e 52
9603-3/01	GESTÃO E MANUTENÇÃO DE CEMITÉRIOS	<b>Compreende:</b>				
		Cemitério horizontal ou vertical para cadáveres humanos	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6, 8 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40, 52 e 53
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento dotado de fornos, onde se faz a cremação de cadáveres humanos ou de animais (9603-3/02).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de somatoconservação (embalsamento e formolização) e tanatopraxia (9603-3/05).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de remoção de cadáveres; serviço de higienização e maquiagem de cadáveres; e necropsia (9603-3/99).				

**Grupo III – Subgrupo A - Agrupamento 81 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
9603-3/02	SERVIÇOS DE CREMAÇÃO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento dotado de fornos, onde se faz a cremação de cadáveres humanos ou de animais.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40, 52 e 53
		<b>Não Compreende:</b>				
		Cemitério horizontal ou vertical no qual se presta serviços de inumação e exumação (9603-3/01).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de somatoconservação (embalsamento e formolização) e tanatopraxia (9603-3/05).				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de remoção de cadáveres; serviço de higienização e maquiagem de cadáveres; e necropsia (9603-3/99).				
9603-3/05	SERVIÇOS DE SOMATOCONSERVAÇÃO	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de somatoconservação (embalsamento e formolização).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40 e 52
		Estabelecimento no qual se presta serviço de tanatopraxia.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40 e 52
9603-3/99	ATIVIDADES FUNERÁRIAS E SERVIÇOS RELACIONADOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimentos que prestam atividades de remoção de cadáveres.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Serviço de higienização e maquiagem de cadáveres	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento que presta atividades de necropsia como, Serviço de Verificação de Óbito (SVO) e Instituto Médico Legal (IML).	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9	23, 29, 38 ou 39, 40 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Cemitério horizontal ou vertical no qual se presta serviços de inumação e exumação (9603-3/01).				
		Estabelecimento dotado de fornos, onde se faz a cremação de cadáveres humanos ou de animais (9603-3/02).				
		Estabelecimento no qual se realiza somatoconservação (embalsamento e formolização) e tanatopraxia (9603-3/05).				



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde / Subgrupo B – Prestação de Serviços Relacionados à Saúde

## Agrupamento 82 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
7500-1/00	ATIVIDADES VETERINÁRIAS	<b>Compreende:</b>				
		Equipamento emissor de radiação ionizante para atividade de terapia em estabelecimento veterinário.	SIM	III ALTO	1, 2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Equipamento emissor de radiação ionizante para atividade de diagnóstico em estabelecimento veterinário.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 42, 45, 46, 47, 48, 49 e 52
		Equipamento móvel emissor de radiação ionizante para atividade de diagnóstico veterinário.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	21 ou 23, 28, 29, 32, 33, 36, 37, 38 ou 39, 40, 42, 45, 46, 47 e 48
		Dispensário de medicamentos de uso humano, em estabelecimento veterinário	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 41 e 45

**Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde / Subgrupo C – Atividades Relacionadas à Saúde**  
**Agrupamento 83 – OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
3250-7/03	FABRICAÇÃO DE APARELHOS E UTENSÍLIOS PARA CORREÇÃO DE DEFEITOS FÍSICOS E APARELHOS ORTOPÉDICOS EM GERAL, SOB ENCOMENDA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento fabricante de aparelhos e instrumentos para correção de defeitos físicos, membros artificiais e aparelhos ortopédicos em geral, sob encomenda	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 27, 29, 33, 38 ou 39, 40 e 44
		Estabelecimento fabricante de calçados ortopédicos de qualquer material, sob encomenda	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 27, 29, 33, 38 ou 39, 40 e 44
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de marca-passos (2660-4/00) e cadeiras de rodas (3092-0/00).				
3250-7/06	SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA	<b>Compreende:</b>				
		Laboratório de prótese dentária.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 27, 29, 38 ou 39, 40 e 45
4773-3/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento comercial varejista de artigos médicos e ortopédicos, tais como: muletas, cadeiras de rodas, aparelhos auditivos, termômetros, kits diagnósticos, nebulizadores, vaporizadores, aparelhos de pressão e outros similares.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 38 ou 39, 26, 27, 29 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
4774-1/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ÓTICA	Estabelecimento no qual se fabricam cadeiras de rodas (3092-0/00).				
		<b>Compreende:</b>				
		Ótica com montagem de lentes oftálmicas com grau sob prescrição médica.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 38 ou 39, 26, 27, 29 e 40
		Estabelecimento comercial varejista de artigos ópticos, inclusive os de lentes de contato descartáveis.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	21 ou 23, 38 ou 39, 26, 27, 29 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento no qual se fabricam lentes de contato e lentes intraoculares (3250-7/07).						
Estabelecimento no qual se realiza exame oftalmológico e adaptação de lentes de contato (8630-5/03).						





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA

### Grupo III – Subgrupo C - Agrupamento 83 OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
7120-1/00	TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS	<b>Compreende:</b>				
		Laboratório que realiza prestação de serviço de análises física, química, biotecnológica, bromatológica, cromatográfica, biológica, microbiológica, toxicológica e outros testes analíticos de produtos sujeitos à atuação da Vigilância Sanitária (alimentos, medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos para saúde, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanitários).	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 45 e 52
		Laboratório de análises bacteriológicas, físico-químicas da água para consumo humano e outros fins.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 38 ou 39, 40, 45 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Laboratório que presta serviço de diagnósticos por imagem e demais testes e análises médicas e odontológicas (8640-2/01 e 8640-2/02).				
8711-5/02	INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta assistência social a idosos em regime de internato, equipados para atender a necessidades de alojamento, alimentação, higiene e lazer, quando o tratamento médico não constitui o elemento central deste atendimento.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Albergue assistencial (8790-5/02).				
		Casa de repouso (8711-5/01).				
8720-4/99	ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL E À SAÚDE À PORTADORES DE DISTÚRBIOS PSÍQUICOS, DEFICIÊNCIA MENTAL E DEPENDÊNCIA QUÍMICA E GRUPOS SIMILARES, NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	<b>Compreende:</b>				
		Espaços sociais destinados a fornecer assistência psicossocial, alojamento, alimentação, supervisão e acompanhamento a pessoas com distúrbios psíquicos e problemas causados pelo uso ou abuso de drogas, por tempo limitado. Comunidade Terapêutica de interesse social.	SIM	III ALTO	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
		Instituição de assistência médica e psicossocial para usuário de substâncias psicoativas e outras drogas com alojamento (8711-5/03).				

**Grupo III – Subgrupo C - Agrupamento 83 OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8800-6/00	SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO	<b>Compreende:</b>				
		Centro de convivência de idosos, sem alojamento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Centro de convivência para portadores de necessidades especiais, sem alojamento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Outro tipo de centro de convivência, sem alojamento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	23, 29, 38 ou 39 e 40
		Centro Dia para idoso	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	23, 29, 31, 32, 33, 36, 38 ou 39, 40, 46 e 52
		<b>Não Compreende:</b>				
9313-1/00	ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO	Estabelecimento no qual se presta serviço de assistência social, com alojamento (8711-5/02, 8730-1/01, 8730-1/02 ou 8730-1/99).				
		<b>Compreende:</b>				
		Academia com atividades de hidroginástica.	SIM	<b>III ALTO</b>	2, 3, 4, 5, 6 e 9	21 ou 23, 38 ou 39, 26, 27, 29, 31, 32, 40, 45 e 52
		Academia com atividades de condicionamento físico ( <i>fitness</i> ).	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 38 ou 39, 26, 27, 29, 31, 32, 40, e 45
		Academia com atividades de condicionamento físico não especificado anteriormente.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 38 ou 39, 26, 27, 29, 31, 32, 40, e 45
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de <i>yoga</i> .	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 38 ou 39, 26, 27, 29, 31, 32, 40, e 45
9601-7/03	TOALHEIROS	<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se presta serviço de fisioterapia (8650-0/04).				
		Estabelecimento que presta serviços de massagem corporal, massagem estética para emagrecimento (9602-5/02).				
9602-5/01	CABELEIREIROS, MANICURE, PEDICURE E BARBEARIA	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta atividades de lavagem, corte, penteado, tingimento e outros tratamentos de cabelo.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e, 40
		Estabelecimento que presta serviços de manicure, pedicure e barbearia.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e, 40
		Estabelecimento que presta serviço de barbearia	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e, 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Consultório isolado, no qual se presta serviço de podologia (8690-9/04).				
9602-5/02	Estabelecimento no qual se realizam atividades de limpeza de pele, massagem facial, maquiagem, etc. (9602-5/02).					
		Estabelecimento que presta serviços de depilação simples ou com uso de equipamento elétrico (9602-5/02).				



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ANEXO I – PORTARIA CVS 01/2020

**ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA**

**Grupo III – Subgrupo C - Agrupamento 83 OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
9602-5/02	<b>ATIVIDADES DE ESTÉTICA E OUTROS SERVIÇOS DE CUIDADOS COM A BELEZA</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento que presta serviços de limpeza de pele, massagem facial, maquiagem, etc.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento que presta serviços de depilação simples ou com uso de equipamento elétrico.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento que presta serviços de massagem corporal, massagem estética para emagrecimento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e 40
		SPA que não opera em estabelecimento hoteleiro.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento com procedimentos de estética que faça uso de equipamentos que possam ser operados por profissional não médico.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento que presta serviços de bronzeamento artificial sem uso de câmara de bronzeamento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento que presta serviços de embelezamento, sem responsabilidade médica.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39 e 40
		Estabelecimento com procedimentos de estética sob responsabilidade do profissional não médico que realiza procedimento invasivo não cirúrgico	<b>SIM</b>	<b>III ALTO</b>	<b>DISPENSADO</b>	21 ou 23, 26, 27, 29, 31, 32, 38 ou 39 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
Estabelecimento com atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos (Clínicas de Estética I, II e III) (8630-5/01).						
Estabelecimento que presta serviços de manicure, pedicure e barbearia (9602-5/01).						
9609-2/05	<b>ATIVIDADES DE SAUNA E BANHOS</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento com atividades de banhos turcos, saunas, banhos de vapor, massagem e relaxamento.	NÃO	<b>II MÉDIO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39, e 40
9609-2/06	<b>SERVIÇOS DE TATUAGEM E COLOCAÇÃO DE PIERCING</b>	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de colocação de <i>piercing</i> .	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39, e 40
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de tatuagem, micropigmentação, com uso de agulhas ou dispositivos para pigmentar a pele.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39, e 40
		Estabelecimento no qual se exerce atividade de maquiagem definitiva.	SIM	<b>III ALTO</b>	DISPENSADO	21 ou 23, 26, 27, 29, 38 ou 39, e 40

**Grupo IV – Promoção de Programas de Saúde**  
**Agrupamento 91 – PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**

CNAE		VIGILÂNCIA SANITÁRIA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPREENSÃO	INSPEÇÃO PRÉVIA	RISCO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
					PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL	NA SOLICITAÇÃO INICIAL
8412-4/00	REGULAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE, EDUCAÇÃO, SERVIÇOS CULTURAIS E OUTROS SERVIÇOS SOCIAIS	<b>Compreende:</b>				
		Estabelecimento público de dispensação de medicamentos presentes nos Programas de Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde - SUS	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23 e 40
		Unidade Dispensadora de Talidomida (UDP), estabelecimento público de dispensação controlada do medicamento talidomida.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23, 40 e 51
		Estabelecimento público de armazenamento e expedição (almoarifado ou depósito) de produtos regulados pela Vigilância Sanitária para Unidades de Saúde do SUS e Unidades de Serviços Sociais.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23 e 40
		Estabelecimento público de armazenamento de produtos regulados pela Vigilância Sanitária cujas distribuições atendem determinações judiciais.	SIM	III ALTO	DISPENSADO	23 e 40
		Estabelecimento integrante de programas de erradicação da fome, que arrecada e distribui gêneros alimentícios gratuitamente - Banco de Alimentos.	NÃO	II MÉDIO	DISPENSADO	23 e 40
		<b>Não Compreende:</b>				
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta e disposição de resíduos (3811-4/00; 3812-2/00; 3821-1/00; 3822-0/00).				
Instituições públicas de ensino (8511-2/00; 8591-1/00).						



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# Portaria CVS 1/2020

## Anexo II

**Fontes de radiação ionizante sujeitas à **Licença Sanitária****





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO II – PORTARIA CVS 01/2020

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE SUJEITAS A LICENÇA SANITÁRIA

<b>1 - EQUIPAMENTOS GERADORES DE RADIAÇÃO IONIZANTE</b>	
CÓDIGO	TIPO
215	ACELERADOR LINEAR COM ELÉTRONS
216	ACELERADOR LINEAR SEM ELÉTRONS
209	RADIOTERAPIA DE ORTOVOLTAGEM
201	RAIOS X MÉDICO ATÉ 100 MA
204	RAIOS X MÉDICO COM FLUOROSCOPIA
202	RAIOS X MÉDICO DE 100 MA A 500 MA
203	RAIOS X MÉDICO DE MAIS DE 500 MA
206	RAIOS X MÉDICO MÓVEL
218	RAIOS X ODONTOLÓGICO EXTRA-ORAL
207	RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL
214	RAIOS X PARA DENSITOMETRIA ÓSSEA
205	RAIOS X PARA HEMODINAMICA
213	RAIOS X PARA LITOTRIPTOR EXTRACORPÓREO
210	RAIOS X PARA MAMÓGRAFO COM ESTÉREOTAXIA
211	RAIOS X PARA MAMÓGRAFO SEM ESTÉREOTAXIA
208	RAIOS X PARA SIMULAÇÃO
219	RAIOS X PARA TOMÓGRAFO DO PET CT
212	RAIOS X PARA TOMÓGRAFO MÉDICO
221	RAIOS X PARA TOMÓGRAFO ODONTOLÓGICO
<b>2 - EQUIPAMENTOS COM FONTES SELADAS</b>	
CÓDIGO	TIPO
301	UNIDADE DE BRAQUITERAPIA COM FONTES DE ALTA TAXA DE DOSE
302	UNIDADE DE BRAQUITERAPIA COM FONTES DE MÉDIA TAXA DE DOSE
303	UNIDADE DE TELETERAPIA
220	IRRADIADOR DE BOLSA DE SANGUE HUMANO COM FONTE DE RADIAÇÃO GAMA
<b>3 - EQUIPAMENTOS PARA USO VETERINÁRIOS COM RADIAÇÃO IONIZANTE</b>	
CÓDIGO	TIPO
605	ACELERADOR LINEAR COM OU SEM ELÉTRONS
602	RAIOS X CONVENCIONAL
601	RAIOS X MÓVEL
604	RAIOS X PARA ODONTOLOGIA
603	RAIOS X PARA TOMOGRAFIA
<b>4 - FONTES SELADAS</b>	
CÓDIGO	TIPO
401	CONJUNTO DE FONTES PARA BRAQUITERAPIA DE BAIXA TAXA DE DOSE
403	CONJUNTO DE FONTES PARA CALIBRAÇÃO EM MEDICINA NUCLEAR
402	CONJUNTO DE FONTES PARA TERAPIA DE CONTATO
404	FONTE DE REFERÊNCIA PARA RADIOTERAPIA







**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# Portaria CVS 1/2020

## Anexo III

***Estabelecimentos não sujeitos ao licenciamento pela vigilância sanitária***





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO III – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Este anexo refere-se ao disposto no artigo 6º da presente Portaria.

Aqui estão relacionados os estabelecimentos por tipo de atividade econômica, conforme a Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE) do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística constantes do *Anexo I* da presente portaria, cujos estabelecimentos estão dispensados de **licenciamento** pela Vigilância Sanitária, apesar de sujeitos à sua atuação.

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril		
Agrupamento 01 – INDÚSTRIA DE ALIMENTOS		
CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
1031-7/00	FABRICAÇÃO DE CONSERVAS DE FRUTAS	Estabelecimento fabricante de sucos concentrados de frutas, hortaliças e legumes.
		Estabelecimento fabricante de sucos integrais, tropicais, prontos para beber e néctares de frutas.
		Estabelecimento fabricante de polpas de frutas para sucos.
1041-4/00	FABRICAÇÃO DE ÓLEOS VEGETAIS EM BRUTO, EXCETO ÓLEO DE MILHO	Estabelecimento fabricante de óleos vegetais em bruto, não comestíveis.
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de obtenção de tortas, farinhas e farelos de sementes oleaginosas e de subprodutos residuais da fabricação de óleos, sem finalidade de matéria prima para alimentos.
1042-2/00	FABRICAÇÃO DE ÓLEOS VEGETAIS REFINADOS, EXCETO ÓLEO DE MILHO	Estabelecimento fabricante de óleos vegetais refinados, não comestíveis.
		Estabelecimento fabricante de ceras de origem vegetal, para fins não alimentícios.
		Estabelecimento no qual se exercem outros beneficiamentos processados em óleos vegetais (sopragem, oxidação, polimerização, hidrogenação, etc.), para fins não alimentícios.
1043-1/00	FABRICAÇÃO DE MARGARINA E OUTRAS GORDURAS VEGETAIS E DE ÓLEOS NÃO COMESTÍVEIS DE ANIMAIS	Estabelecimento fabricante de margarina.
		Estabelecimento fabricante de outras gorduras vegetais não comestíveis.
		Estabelecimento fabricante de óleos não comestíveis de origem animal.
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de extração de óleos de peixe e de mamíferos marinhos.
1096-1/00	FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS E PRATOS PRONTOS	Estabelecimento fabricante de pratos prontos ou refeições - refrigeradas ou congeladas - a base de carnes vermelhas, aves e peixes.

**Agrupamento 01 – INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
1099-6/02	FABRICAÇÃO DE PÓS ALIMENTÍCIOS	Estabelecimento fabricante de pós para refrescos ou outras bebidas.
1099-6/04	FABRICAÇÃO DE GELO COMUM	Estabelecimento fabricante de gelo que não entra em contato com alimentos ou que não seja para consumo humano.
1099-6/99	FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	Estabelecimento fabricante de extrato de guaraná.
		Estabelecimento fabricante de outros produtos de origem animal e seus derivados.
		Estabelecimento fabricante de extratos e sucos de carnes, pescados, crustáceos e moluscos.

**Agrupamento 03 – INDÚSTRIA DE ADITIVOS PARA ALIMENTOS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2093-2/00	FABRICAÇÃO DE ADITIVOS DE USO INDUSTRIAL	Estabelecimento fabricante de lubrificantes sintéticos não derivados do petróleo.
		Estabelecimento fabricante de compostos químicos utilizados como auxiliares de processo ou de <i>performance</i> do produto final nos diversos segmentos de mercado, como: sucro-álcool, papel e celulose, construção civil, couro, têxtil, lubrificantes, etc.
		Estabelecimento fabricante de óleos essenciais não utilizados como aditivos de alimentos ou coadjuvantes de tecnologia e que não utilizam precursores.
		Estabelecimento fabricante de compostos utilizados na produção de insumos para fins diversos, tais como, insumos e componentes destinados à fabricação dos produtos saneantes domissanitários, cosméticos, produtos de higiene pessoal e ou, perfumes e produtos para saúde, independente da utilização de precursores no seu processo de síntese química.
		Estabelecimento fabricante de extratos de produtos aromáticos naturais, resinoides, águas destiladas aromatizadas, óleos essenciais, misturas odoríferas para fabricação de cosméticos e saneantes.

**Agrupamento 04 – INDÚSTRIA DE EMBALAGEM DE ALIMENTOS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
1731-1/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS DE PAPEL	Estabelecimento fabricante de embalagens de papel, impressas ou não, simples, plastificadas ou de acabamento especial (sacolas, saco de papel <i>Kraft</i> , comuns ou multifoliados, de papéis impermeáveis, de papéis metalizados e semelhantes, etc.), inclusive de papel celofane, que não entram em contato com alimento.
		Estabelecimento fabricante de envelopes.
1732-0/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS DE CARTOLINA E PAPEL CARTÃO	Estabelecimento fabricante de embalagem de cartolina e de papel cartão que não entra em contato com alimento.
1733-8/00	FABRICAÇÃO DE CHAPAS DE EMBALAGENS DE PAPELÃO ONDULADO	Estabelecimento fabricante de chapas de papelão ondulado.
		Estabelecimento fabricante de faces simples de papelão ondulado.
		Estabelecimento fabricante de embalagens e acessórios de papelão ondulado que não entram em contato com alimento.
2071-1/00	FABRICAÇÃO DE TINTAS, VERNIZES, ESMALTES E LACAS.	Estabelecimento fabricante de pigmentos e corantes preparados, como, por exemplo, pó xadrez.
		Estabelecimento fabricante de tintas, vernizes, esmaltes e lacas para pintura e repintura de imóveis, automóveis e móveis.
2222-6/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGEM DE MATERIAL PLÁSTICO	Estabelecimento fabricante de embalagens de material plástico que não entram em contato com alimento (caixas, sacos, garrafas, frascos, etc.).



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO III – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril

### Agrupamento 04 – INDÚSTRIA DE EMBALAGEM DE ALIMENTOS

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2312-5/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS DE VIDRO	Estabelecimento fabricante de garrafas, garrações e bombonas de vidro que não entram em contato com alimento.
		Estabelecimento fabricante de vasilhames de vidro para laboratórios farmacêuticos e perfumarias.
2341-9/00	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS CERÂMICOS REFRAATÓRIOS	Estabelecimento fabricante de artefatos refratários de cerâmicas (tijolos, ladrilhos e semelhantes)
		Estabelecimento fabricante de materiais refratários aluminosos, silicosos, sílico-aluminosos, grafitosos, pós-exotérmicos, chamote e semelhantes
		Estabelecimento fabricante de cimento refratário.
2349-4/99	FABRICAÇÃO DE PRODUTOS CERÂMICOS NÃO REFRAATÓRIOS, NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	Estabelecimento fabricante de artefatos de cerâmica ou de barro cozido para uso doméstico ou de adorno (painéis, talhas, filtros, potes, etc.)
		Estabelecimento fabricante de produtos cerâmicos para uso na indústria do material elétrico (isoladores, interruptores, receptáculos, etc.)
		Estabelecimento fabricante de cerâmica branca: louças de mesa (aparelhos completos e peças avulsas de louças para serviços de mesa como aparelhos de jantar, chá, café, bolo e semelhantes)
		Estabelecimento fabricante de cerâmica artística
		Estabelecimento fabricante de cerâmica técnica (para uso de acordo com sua função: eletroeletrônicos, magnéticos, ópticos, químicos, térmicos, mecânicos, biológicos, etc.)
		Estabelecimento fabricante de cerâmicas de alta tecnologia.
2591-8/00	FABRICAÇÃO DE EMBALAGENS METÁLICAS	Estabelecimento fabricante das embalagens metálicas que não entram em contato com alimento.

### Agrupamento 05 – INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2219-6/00	FABRICAÇÃO DE ARTEFATOS DE BORRACHA NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de laminados e fios de borracha.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de espuma de borracha e de artefatos de espuma de borracha. Colchões infláveis de borracha.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de materiais para reparação de câmaras de ar e outros artigos de borracha.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de artefatos de borracha para uso nas indústrias de material elétrico, eletrônico, transporte, mecânica, etc. (correias, tubos, gaxetas, juntas, etc.).
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de artefatos de borracha para uso doméstico, pessoal e higiênico.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de artigos diversos de borracha natural, sintética ou regenerada, vulcanizada ou não, inclusive borracha endurecida.
	(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)	

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde / Subgrupo A – Fabril

**Agrupamento 05 – INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		ESTABELECEMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2219-6/00	(CONTINUAÇÃO) <b>FABRICAÇÃO DE ARTEFATOS DE BORRACHA NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE</b>	Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de botas de borracha.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de tecido impregnado, coberto ou laminado com borracha, onde a borracha é o componente principal.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de bicos para mamadeiras e chupetas.
2660-4/00	<b>FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO</b>	Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de equipamentos de irradiação para indústria alimentar
		Estabelecimento no qual se exercem atividades de manutenção e reparação de aparelhos e equipamentos eletrônicos para uso médico-hospitalar, odontológico e de laboratório.
2829-1/99	<b>FABRICAÇÃO DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, DE USO GERAL, NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PEÇAS E ACESSÓRIOS</b>	Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de unidades de retificação e destilação para refinarias de petróleo, indústrias químicas e de bebidas, etc.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de balanças industriais, comerciais e domésticas, automáticas ou não.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de plataformas para pesagem de caminhões.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de extintores de incêndio.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de máquinas de filtrar e depurar líquidos.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de calandras.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de máquinas de embalar, ensacar e etiquetar.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de intercambiadores (trocadores) de calor.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de vaporizadores.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de máquinas automáticas para venda de produtos.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de carrosséis, balanços, galerias de tiro e outros equipamentos para feiras e parques de diversões.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de outras máquinas e equipamentos de uso geral.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de peças e acessórios para máquinas e equipamentos de uso geral.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de balanças de precisão.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de máquinas e equipamentos para uso industrial específico.
Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de ferros para soldar e pistolas para solda elétrica.		
Estabelecimento no qual se exerce a instalação, manutenção e reparação de máquinas e equipamentos de uso geral.		
3092-0/00	<b>FABRICAÇÃO DE BICICLETAS E TRICICLOS NÃO MOTORIZADOS, PEÇAS E ACESSÓRIOS</b>	Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de unidades de bicicletas e triciclos
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de outros veículos para portadores de deficiência física, com ou sem motor.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de carrinhos para bebês.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de peças e acessórios para bicicletas.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO III – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde  
Subgrupo A – Fabril

### Agrupamento 05 – INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
3250-7/07	FABRICAÇÃO DE ARTIGOS ÓPTICOS	Estabelecimento fabril de artigos ópticos (óculos, lentes para óculos, armações para óculos, peças e acessórios para óculos de sol, blocos de vidro óptico, filtros ópticos).
		Estabelecimento fabril de óculos para segurança e proteção.
3292-2/02	FABRICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS PARA SEGURANÇA PESSOAL E PROFISSIONAL	Estabelecimento no qual se confeccionam roupas, calçados e equipamentos de segurança industrial.
		Estabelecimento no qual se confeccionam roupas profissionais.
		Estabelecimento no qual se confeccionam luvas, máscaras, cintos de segurança, colete salva-vidas, boias, capacetes de qualquer material e equipamentos, para segurança, proteção e salvamento etc.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de luvas para praticar esportes.
		Estabelecimento no qual se exerce a fabricação de roupas de proteção e segurança e de roupas especiais resistentes ao fogo.
6203-1/00	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO COSTUMIZÁVEIS	Estabelecimento fabril no qual se desenvolvem softwares que não realizam ou influenciam diretamente no diagnóstico, monitoramento, terapia (tratamento) para saúde.

### Agrupamento 06 – INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2063-1/00	FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL	Estabelecimento fabril de produtos de higiene e perfumaria para animais ou uso veterinário.
3291-4/00	FABRICAÇÃO DE ESCOVAS, PINCÉIS E VASSOURAS	Estabelecimento fabril de pincéis, vassouras e escovas que não sejam de uso dental humano.

### Agrupamento 07 – INDÚSTRIA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2061-4/00	FABRICAÇÃO DE SABÕES E DETERGENTES SINTÉTICOS	Estabelecimento fabril de glicerina para uso não farmacêutico.

### Agrupamento 08 – INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2014-2/00	FABRICAÇÃO DE GASES INDUSTRIAIS	Estabelecimento fabril de gases industriais (líquido ou comprimido) para fins não medicinais como: gases elementares; ar líquido ou comprimido; gases refrigerantes; gases inertes (dióxido de carbono); misturas de gases industriais e ou acetileno.
		Estabelecimento fabril de gelo seco (anidrido carbônico).

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde  
Subgrupo B – Distribuidora / Importadora

**Agrupamento 10 – COMÉRCIO ATACADISTA DE DIVERSAS CLASSES DE PRODUTOS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4693-1/00	COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS	Estabelecimento comercial atacadista de produtos não sujeitos a atuação da vigilância sanitária
		Estabelecimento comercial atacadista de insumos agropecuários.
		Estabelecimento comercial atacadista de matérias-primas, insumos e componentes destinados a fabricação de produtos saneantes domissanitários, cosméticos, produtos de higiene pessoal, perfumes e produtos para saúde
		Estabelecimento comercial atacadista de artigos para uso na agropecuária.
		Estabelecimento comercial atacadista de massames.
		Estabelecimento comercial atacadista de artigos de serigrafia, exceto tinta.

**Agrupamento 11 – COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4633-8/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE AVES VIVAS E OVOS	Estabelecimento comercial atacadista de aves vivas.

**Agrupamento 15 – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4645-1/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	Estabelecimento comercial atacadista de vaporizadores para ambientes.
		Estabelecimento comercial atacadista de massageadores de gengiva.
		Estabelecimento comercial atacadista de massageadores musculares sem indicação terapêutica.
		Estabelecimento comercial atacadista de vidro, vidraria em geral, sem reagentes, para laboratório (tubos de ensaios e outros).
4645-1/02	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA	Estabelecimento comercial atacadista de calçados ortopédicos prontos.
4664-8/00	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTE E PEÇAS	Estabelecimento comercial atacadista de componentes eletrônicos e não eletrônicos para máquinas, equipamentos, aparelhos odonto-médico-hospitalar e laboratorial.
		Estabelecimento comercial atacadista de mobiliário sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico.
		Estabelecimento comercial atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso veterinário.

**Agrupamento 16 – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4646-0/01	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	Estabelecimento comercial atacadista de produtos cosméticos, de higiene, de perfumaria e, repelentes de uso veterinário.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO III – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde

Subgrupo C – Comércio Varejista

### Agrupamento 21 – COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4722-9/01	COMÉRCIO VAREJISTA DE CARNES - AÇOUGUE	Estabelecimento comercial varejista associado ao abate de animais.
4724-5/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE HORTIFRUTIGRANJEIROS	Estabelecimento comercial varejista de aves vivas, coelhos e outros pequenos animais vivos para alimentação.

### Agrupamento 26 – COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4772-5/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL	O comércio varejista de artigos de perfumaria, toucador, cosméticos e de higiene pessoal (creme dental, pasta de dente, sabonetes, etc.), que comercializa produtos na embalagem original de fábrica e não efetuam o fracionamento. O comércio varejista de produtos de higiene e perfumaria para uso veterinário.

EXCLUÍDO AGRUPAMENTO  
30 → CNAE 8292-0/00

### Agrupamento 40 – DEPÓSITO DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
5211-7/01	ARMAZÉNS GERAIS (EMISSÃO DE WARRANT)	Estabelecimento que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, de todo o tipo de produto - sólido, líquido e gasoso - não sujeitos à atuação de vigilância sanitária.
5211-7/99	DEPÓSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS – EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA MÓVEIS	Estabelecimento que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, de todo o tipo de produto - sólido, líquido e gasoso - não sujeitos à atuação de vigilância sanitária.

Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde

Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde

### Agrupamento 50 – TRANSPORTE DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4930-2/01	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS – EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL	Estabelecimento que exerce atividade de locação de veículos rodoviários de carga com motorista, que transporta produtos <b>não</b> sujeitos à atuação da vigilância sanitária, dentro do município. Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário, dentro do município, de produtos <b>não</b> sujeitos à atuação da vigilância sanitária
4930-2/02	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS – EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL	Estabelecimento que exerce atividade de locação de veículos rodoviários de carga com motorista, que exerce o transporte intermunicipal, interestadual e internacional, de produtos <b>não</b> sujeitos à atuação da vigilância sanitária. Estabelecimento que exerce atividade de transporte rodoviário intermunicipal, interestadual e internacional de produtos <b>não</b> sujeitos à atuação da vigilância sanitária.

**Grupo I – Atividades Relacionadas a Produtos de Interesse à Saúde  
Subgrupo D – Prestação de Serviços com Produtos Relacionados à Saúde**

**Agrupamento 60  
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
8122-2/00	CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	Estabelecimento prestador de serviços de desinfecção
8129-0/00	ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	Estabelecimento prestador de serviços de limpeza e de tratamento de piscinas.
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza especializada, como a limpeza de chaminés, de fornos, incineradores, caldeiras, dutos de ventilação e de refrigeração de ar.
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza de máquinas industriais.
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza em trens, ônibus, embarcações, etc.
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza do interior de tanques marítimos.
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza de garrafas.
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza de ruas.
		Estabelecimento prestador de serviços de limpeza de caixas de água e caixas de gordura.
		Estabelecimento prestador de serviços de eliminação de microorganismos nocivos por meio de esterilização em produtos agrícolas e livros.
	Estabelecimento prestador de serviços de limpeza não especificados anteriormente.	

**Grupo II – Atividades de Prestação de Serviços de Saúde**

**Agrupamento 70 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
8712-3/00	ATIVIDADE DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTES NO DOMICILIO	Acompanhamento de enfermo ou doente em domicílio, que não se caracteriza como <i>home care</i> .

**Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde  
Subgrupo A – Prestação de Serviços Coletivos e Sociais**

**Agrupamento 81 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
3600-6/01	CAPTAÇÃO, TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA	Estabelecimento no qual se operam canais de irrigação.
		Estabelecimento no qual se presta serviço de dessalinização de água do mar ou águas subterrâneas para a produção de água como principal produto de interesse.
		Solução alternativa individual de abastecimento de água para consumo humano.
3701-1/00	GESTÃO DE REDES DE ESGOTO	Unidade de tratamento de águas residuais de indústrias para prevenção da poluição.
3811-4/00	COLETA DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS	Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta e transporte de entulhos e refugos de obras e demolições.
3812-2/00	COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS	Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta de resíduos perigosos em qualquer estado físico, exceto os resíduos de serviços de saúde.
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta de óleo usado de estaleiros, de postos de combustíveis ou de outras fontes

(CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA)



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO III – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde  
Subgrupo A – Prestação de Serviços Coletivos e Sociais

### Agrupamento 81 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
3812-2/00	(CONTINUAÇÃO) <b>COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS</b>	Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta de resíduos nucleares.
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta de baterias usadas.
		Estabelecimento no qual se operam estações de transferência de resíduos perigosos, exceto resíduos de serviços de saúde.
3822-0/00	<b>TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS</b>	Estabelecimento no qual se presta qualquer tipo de tratamento e disposição final de resíduos perigosos, em qualquer estado físico, exceto os resíduos de serviços de saúde.
4687-7/02	<b>COMÉRCIO ATACADISTA DE RESÍDUOS E SUCATAS NÃO METÁLICOS – EXCETO DE PAPEL E PAPELÃO</b>	Estabelecimento comercial atacadista de resíduos de fiação e tecelagem têxteis.
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos de sacos usados.
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos de melaço de cana.
		Estabelecimento comercial atacadista de resíduos de pó e cavaco de madeira.
4729-6/01	<b>TABACARIA</b>	Estabelecimento comercial varejista que se destina exclusivamente ao comércio de cigarros, charutos, cigarilhas, cachimbos, narguilé ou de qualquer outro produto fumígeno, derivado ou não do tabaco, sem consumo destes produtos no próprio local.
5590-6/99	<b>OUTROS TIPOS DE ALOJAMENTO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE</b>	Estabelecimento para alojamento em dormitórios coletivos não turísticos tipo, casa de estudante, pensionato e similares.
		Estabelecimento para alojamentos de curta duração, não especificados anteriormente.
		Vagão-leito.
7739-0/03	<b>ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO, EXCETO ANDAIMES</b>	Estabelecimento no qual se presta serviço de locação de módulos metálicos para alojamento em evento, construção civil, etc.
		Estabelecimento no qual se presta serviço de locação de palcos, coberturas e estandes para qualquer uso.
		Estabelecimento no qual se presta serviço de locação de tabuleiros de feiras.
		Estabelecimento no qual se presta serviço de locação de outras estruturas de uso temporário.
8591-1/00	<b>ENSINO DE ESPORTES</b>	Escola esportiva na qual se exercem outras atividades de ensino, tais como, futebol, basquete, vôlei, artes marciais, equitação, entre outras.
		Estabelecimento no qual professores independentes exercem outras atividades de ensino esportivo como, futebol, basquete, vôlei, artes marciais, equitação, entre outras.
		Escola na qual se exercem atividades dos técnicos e assistentes de atividades esportivas praticadas por atletas profissionais.
9311-5/00	<b>GESTÃO DE INSTALAÇÕES DE ESPORTE</b>	Estabelecimento no qual se operam e organizam eventos esportivos.
9312-3/00	<b>CLUBES SOCIAIS, DESPORTIVOS E SIMILARES</b>	Clube social destinado a outras modalidades de práticas esportivas e sociais que não tenham piscinas, como centros de equitação ou clubes de golfe, boxe, xadrez, trilhas, tiro, entre outros.
9319-1/99	<b>OUTRAS ATIVIDADES ESPORTIVAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>	Profissional que realiza atividades esportivas por conta própria como, atletas, árbitros, treinadores, juízes, etc.
		Estabelecimento no qual se presta apoio à pesca e caça esportiva.

Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde / Subgrupo A – Prestação de Serviços Coletivos e Sociais

**Agrupamento 81 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
9603-3/01	GESTÃO E MANUTENÇÃO DE CEMITÉRIOS	Estabelecimento no qual se presta serviço de administração de necrópole.
		Estabelecimento no qual se presta serviço de cessão de uso de jazigos.
		Estabelecimento no qual se presta serviço de locação de jazigos.
		Estabelecimento no qual se presta serviço de aluguel e locação de lóculos.
		Estabelecimento no qual se efetua venda de gavetas de cemitérios.
		Estabelecimento no qual se efetua venda de jazigos.
9603-3/02	SERVIÇOS DE CREMAÇÃO	Forno crematório.
		Estabelecimento que apreende e transporta animais abandonados em vias públicas para cremação.
9603-3/05	SERVIÇOS DE SOMATOCONSERVAÇÃO	Estabelecimento prestador de serviços exclusivos de necromaquiagem.
9603-3/99	ATIVIDADES FUNERÁRIAS E SERVIÇOS RELACIONADOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	Estabelecimento no qual se prestam serviços de aluguel de capelas e de locais para velórios; e, de venda de tumbas.

Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde / Subgrupo B – Prestação de Serviços Relacionados à Saúde

**Agrupamento 82 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
7500-1/00	ATIVIDADES VETERINÁRIAS	Estabelecimento ou veículo que presta serviço exclusivo de remoção de animais.
		Estabelecimento veterinário como: consultório, clínica, ambulatório, hospital, maternidade, entre outros.

Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde / Subgrupo C – Atividades Relacionadas à Saúde

**Agrupamento 83 – OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
4773-3/00	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS	Estabelecimento no qual se fabricam calçados ortopédicos prontos.
7120-1/00	TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS	Laboratório que realiza testes físicos, químicos, e outros testes analíticos de todos os tipos de materiais e de produtos não sujeitos à atuação da Vigilância Sanitária.
		Laboratório que realiza prestação de serviço de aferição de balanças, instrumento de medidas ou aferição metrológica ou calibração.
		Laboratório que realiza prestação de serviço de análise e amostragem de minério composição e pureza de minerais ou de óleos minerais.
		Laboratório que realiza testes no campo da higiene alimentar relacionados à produção de alimentos para animais.
		Laboratório que realiza prestação de serviço de análise de sementes.
		Laboratório que realiza testes de desempenho completo de máquinas e motores: automóveis, equipamentos eletrônicos não sujeitos à atuação da Vigilância Sanitária.
		Laboratório que realiza provas de resistência e inspeção, visando avaliar o funcionamento ou o envelhecimento de instalações e materiais não sujeitos à atuação da Vigilância Sanitária.
		Laboratório que realiza provas de resistência e inspeção, visando o controle técnico de construções.
		Laboratório que realiza provas de resistência e inspeção, visando avaliar periodicamente veículos motorizados, visando à segurança das estradas.
		Laboratório que realiza provas de resistência e inspeção, visando fornecer certificados de homologação de barcos, aviões, veículos motorizados, projetos nucleares, etc.
		Laboratório policial.
		Laboratório que realiza testes em espécies animais.
		Laboratório que realiza prestação de serviço de monitoramento ambiental.
		Laboratório que realiza prestação de serviço de medição da poluição, análise de contaminação por emissão de fumaça.
Laboratório que realiza prestação de serviço de medição de pureza do ar.		
Laboratório que realiza prestação de serviço de testes acústicos e de vibração.		



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO III – PORTARIA CVS 01/2020

## ESTABELECIMENTOS NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Grupo III – Demais Atividades Relacionadas à Saúde / Subgrupo C – Atividades Relacionadas à Saúde

### Agrupamento 83 – OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
9601-7/03	TOALHEIROS	Estabelecimento no qual se prestam serviços de desinfecção têxtil; higienização de roupas e aventais; lavagem a seco e ou automática de roupas de uso não hospitalar.
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de lavagem de carpete, cortinas e de roupas de uso não hospitalar.
		Estabelecimento no qual se prestam serviços de coleta e entrega de roupas para lavanderias e os postos de recebimento de lavanderias que processam roupas de uso não hospitalar.
9602-5/01	CABELEIREIROS, MANICURE, PEDICURE E BARBEARIA	Estabelecimento no qual se fabricam perucas

Grupo IV – Promoção de Programas de Saúde

### Agrupamento 91 – PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

CNAE		ESTABELECIMENTOS
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÃO SUJEITOS AO LICENCIAMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
8412-4/00	REGULAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE, EDUCAÇÃO, SERVIÇOS CULTURAIS E OUTROS SERVIÇOS SOCIAIS	Estabelecimento público no qual se regulam programas de abastecimento de água potável
		Estabelecimento público no qual se regulam programas de saúde dental, comunitárias e outros programas de saúde.
		Estabelecimento público no qual se regulam programas de proteção ambiental.
		Estabelecimento público no qual se regulam programas de concessão de bolsas de estudo.
		Estabelecimento público no qual se promovem atividades culturais e recreacionais.
		Estabelecimento público no qual se exerce a distribuição de financiamento público a artistas.
		Estabelecimento público no qual se regulam programas habitacionais e de auxílio-gás.





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# Portaria CVS 1/2020

## Anexo IV

*Modelos de **Licença Sanitária***





# MODELO DE LICENÇA SANITÁRIA

## ATIVIDADES RELACIONADAS A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

FOLHA 1 – REFERENTE AO GRUPO I DO ANEXO I



### SISTEMA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

#### GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – GVS (Nº NOME)

## LICENÇA SANITÁRIA

N.º CEVS: <b>000000000-000-000000-0-0</b>		DATA DE VALIDADE: <b>00/00/0000</b>	
N.º PROCESSO:	<b>00000000000000000000</b>		
N.º PROTOCOLO:	<b>00000000000000000000</b>	DATA DO PROTOCOLO:	<b>00/00/0000</b>
SUBGRUPO:	(DESCRIÇÃO)		
AGRUPAMENTO:	(DESCRIÇÃO)		
ATIVIDADE ECONÔMICA - CNAE	<b>0000-0/00 (DESCRIÇÃO)</b>		
OBJETO LICENCIADO:	(ESTABELECIMENTO/EQUIPAMENTO)		
DETALHE:	(TIPO DE ATIVIDADE/EQUIPAMENTO)		
RAZÃO SOCIAL:	(NOME)		
NOME FANTASIA:	(NOME)		
CNPJ / CPF:	<b>000.000.000/0000-00</b>	CNPJ Albergante:	<b>000.000.000/0000-00</b>
LOGRADOURO:	(TIPO E NOME)	Número:	<b>000</b>
COMPLEMENTO:	(TIPO)		
BAIRRO:	(NOME)		
MUNICÍPIO:	(NOME)		
CEP:	<b>00.000-000</b>	UF:	<b>SP</b>
RESPONSÁVEL LEGAL:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>		
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	(NOME)	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>		
RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:	(NOME)	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>		
RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:	(NOME)	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>		
RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:	(NOME)	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>		

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM \_\_\_\_ PÁGINA (S)

# MODELO DE LICENÇA SANITÁRIA

## ATIVIDADES RELACIONADAS A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

FOLHA 2 – REFERENTE AO GRUPO I DO ANEXO I

N.º CEVS: 00000000-000-000000-0-0

DATA DE VALIDADE: 00/00/0000

### Atividades Autorizadas e Respectivas Classes de Produtos

ATIVIDADES: (DESCRIÇÕES)

CLASSE DE PRODUTO: (DESCRIÇÃO)

CATEGORIA DE PRODUTO (DESCRIÇÃO)

LINHAS DE PRODUÇÃO (DESCRIÇÕES)

ATIVIDADES: (DESCRIÇÕES)

CLASSE DE PRODUTO: (DESCRIÇÃO)

CATEGORIA DE PRODUTO (DESCRIÇÃO)

LINHAS DE PRODUÇÃO (DESCRIÇÕES)

ATIVIDADES: (DESCRIÇÕES)

CLASSE DE PRODUTO: (DESCRIÇÃO)

CATEGORIA DE PRODUTO (DESCRIÇÃO)

LINHAS DE PRODUÇÃO (DESCRIÇÕES)

ATIVIDADES: (DESCRIÇÕES)

CLASSE DE PRODUTO: (DESCRIÇÃO)

CATEGORIA DE PRODUTO (DESCRIÇÃO)

LINHAS DE PRODUÇÃO (DESCRIÇÕES)

ATIVIDADES: (DESCRIÇÕES)

CLASSE DE PRODUTO: (DESCRIÇÃO)

CATEGORIA DE PRODUTO (DESCRIÇÃO)

LINHAS DE PRODUÇÃO (DESCRIÇÕES)

O (A) \_\_\_\_\_ DO (A) \_\_\_\_\_  
CARGO DA AUTORIDADE SANITÁRIA IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA **SANITÁRIA**, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (S) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

# MODELO DE LICENÇA SANITÁRIA

## ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E DE FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE

FOLHA 1 – REFERENTE AO GRUPO II DO ANEXO I



### SISTEMA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

#### GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – GVS (Nº NOME)

## LICENÇA SANITÁRIA

N.º CEVS: <b>000000000-000-000000-0-0</b>		DATA DE VALIDADE: <b>00/00/0000</b>	
N.º PROCESSO:	<b>00000000000000000000</b>		
N.º PROTOCOLO:	<b>00000000000000000000</b>	DATA DO PROTOCOLO:	<b>00/00/0000</b>
SUBGRUPO:	(DESCRIÇÃO)		
AGRUPAMENTO:	(DESCRIÇÃO)		
ATIVIDADE ECONÔMICA - CNAE	<b>0000-0/00 (DESCRIÇÃO)</b>		
OBJETO LICENCIADO:	(ESTABELECIMENTO/EQUIPAMENTO)		
DETALHE:	(TIPO DE ATIVIDADE/EQUIPAMENTO)		
RAZÃO SOCIAL:	(NOME)		
NOME FANTASIA:	(NOME)		
CNPJ / CPF:	<b>000.000.000/0000-00</b>	CNPJ Albergante:	<b>000.000.000/0000-00</b>
LOGRADOURO:	(TIPO E NOME)	Número:	<b>000</b>
COMPLEMENTO:	(TIPO)		
BAIRRO:	(NOME)		
MUNICÍPIO:	(NOME)		
CEP:	<b>00.000-000</b>	UF:	<b>SP</b>
RESPONSÁVEL LEGAL:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>		
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM \_\_\_\_ PÁGINA(S)

N.º CEVS: **000000000-000-000000-0-0**DATA DE VALIDADE: **00/00/0000**

### Serviços Albergados

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS SOB O Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO

# SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO

(DESCRIÇÃO)

**MODELO**  
**Atividades Grupo II**

O (A) \_\_\_\_\_ DO (A) \_\_\_\_\_  
CARGO DA AUTORIDADE SANITÁRIA IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA **SANITÁRIA**, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (S) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

# MODELO DE LICENÇA SANITÁRIA DEMAIS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

FOLHA 1 – REFERENTE AO GRUPO III DO ANEXO I



## SISTEMA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – GVS (Nº NOME)

### LICENÇA SANITÁRIA

N.º CEVS: <b>000000000-000-000000-0-0</b>		DATA DE VALIDADE: <b>00/00/0000</b>	
N.º PROCESSO:	<b>00000000000000000000</b>		
N.º PROTOCOLO:	<b>00000000000000000000</b>	DATA DO PROTOCOLO:	<b>00/00/0000</b>
SUBGRUPO:	(DESCRIÇÃO)		
AGRUPAMENTO:	(DESCRIÇÃO)		
ATIVIDADE ECONÔMICA - CNAE	<b>0000-0/00 (DESCRIÇÃO)</b>		
OBJETO LICENCIADO:	(ESTABELECIMENTO/EQUIPAMENTO)		
DETALHE:	(TIPO DE ATIVIDADE/EQUIPAMENTO)		
RAZÃO SOCIAL:	(NOME)		
NOME FANTASIA:	(NOME)		
CNPJ / CPF:	<b>000.000.000/0000-00</b>	CNPJ Albergante:	<b>000.000.000/0000-00</b>
LOGRADOURO:	(TIPO E NOME)	Número:	<b>000</b>
COMPLEMENTO:	(TIPO)		
BAIRRO:	(NOME)		
MUNICÍPIO:	(NOME)		
CEP:	<b>00.000-000</b>	UF:	<b>SP</b>
RESPONSÁVEL LEGAL:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>		
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>
RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:	(NOME)		
CPF:	<b>000.000.000-00</b>	CONSELHO PROF.:	(SIGLA)
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:	<b>00.000-00</b>	UF:	<b>SP</b>

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM \_\_\_\_ PÁGINA (S)

O (A) \_\_\_\_\_ DO (A) \_\_\_\_\_  
CARGO DA AUTORIDADE SANITÁRIA IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (S) ASSUME (M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

LOCAL _____	DATA DE DEFERIMENTO _____	ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA _____
CIENTES: _____		
_____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		_____ DATA DE CIÊNCIA
_____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		_____ DATA DE CIÊNCIA





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**

**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# **Portaria CVS 1/2020**

## **Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária**

***Anexo V e Subanexos V.1 – V.2 – V.3***





**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO

**FINALIDADE:**

O preenchimento destes formulários tem por finalidade requerer algum tipo de solicitação de ato para o Serviço de Vigilância Sanitária competente, tais como:

- Licença Sanitária (LS) de estabelecimentos e de equipamentos de interesse da saúde;
- Renovação ou cancelamento da Licença Sanitária (LS);
- Alteração de dados cadastrais, como: número de leitos hospitalares, número e tipo de equipamentos de saúde, ampliação ou redução de atividade, classe ou categoria de produto; responsabilidade legal e técnica (assunção e baixa) e, razão social (fusão, incorporação, cisão ou sucessão).

O responsável pelo estabelecimento e ou equipamento, pode dar entrada a uma ou mais solicitações, concomitantemente, porém, para cada tipo de peticionamento é necessário preencher um formulário de “Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária”, podendo, conforme o objeto da solicitação, estar acompanhado de um ou mais de seus Subanexos.

Em todos os casos, o formulário e seus Subanexos devem ser preenchidos, datados e assinados pelo responsável legal e pelos responsáveis técnicos pelo estabelecimento de interesse da saúde e pelos equipamentos de saúde, quando for o caso.

**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO

**TIPOS DE FORMULÁRIOS:**

Existem quatro formulários, que devem ser utilizados, conforme os critérios correspondentes:

**Anexo V. SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA** - Preenchimento obrigatório para todos os tipos de estabelecimentos e equipamentos relacionados nos Anexos I e II da presente Portaria, seguido de um ou mais Subanexos específicos, conforme disposto:

**Subanexo V.1. ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE** - Preenchimento obrigatório para qualquer estabelecimento que presta serviço de atendimento, internação e diagnóstico de saúde, entre outros constantes no Grupo II do Anexo I desta portaria.

**Subanexo V.2. EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE** - Preenchimento obrigatório para todo equipamento gerador de radiação ionizante, com fonte selada, com radiação ionizante de uso veterinário e, as fontes seladas, sujeitos à **Licença Sanitária** (Anexo II). Assim como para os equipamentos de interesse da saúde desobrigados de licenciamento **sanitário** relacionados nos Quadros de 6 a 17 (Instruções de preenchimento do Subanexo V.2).

**Subanexo V.3. ATIVIDADE RELACIONADA AOS PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE** - Preenchimento obrigatório para os estabelecimentos industriais, comerciais atacadistas, distribuidoras, importadoras, depósitos fechados e de prestação de serviços, que exerçam atividades relacionadas com produtos de interesse à saúde. Estes estabelecimentos compõem o Grupo I do Anexo I desta portaria.

**NOTA:** Estão dispensados de preenchimento deste formulário:

- Comércio Varejista de Cosméticos (Agrupamento 26)
- Comércio Varejista de Alimentos (Agrupamento 21), **exceto:**
  - Depósitos Fechados com CNAE: 4711-3/01 e 4711-3/02; e,
  - Comércio varejista de alimentos que dispõe de transporte próprio.
- Controle de Pragas Urbanas (CNAE 8122-2/00)
- Transporte de produtos Relacionados à Saúde (Agrupamento 50)

**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO

**CONCEITOS E CRITÉRIOS DE USO:**

O preenchimento varia de acordo com as características do objeto da solicitação e segundo alguns conceitos pré-estabelecidos para uso da vigilância sanitária, entre eles:

**Estabelecimento de interesse da saúde** – Para cada estabelecimento corresponde um Número CEVS e, conseqüentemente, o preenchimento deste formulário de “Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária”. A depender de suas características, seus dados serão complementados no Subanexo correspondente à atividade nele exercida.

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 ao tipo de 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, conseqüentemente, para cada um deles é necessário o preenchimento de um formulário Anexo V e de um Subanexo V.1 e ou V.2, quando pertinente.

**Nota:** No caso da solicitação referir-se a:

**Estrutura Albergante** - o Subanexo V.1 *Atividade de Prestação de Serviço de Saúde* prevê o registro de todos os serviços albergados, sejam eles próprios – com ou sem Licença Sanitária (LS) - e terceirizados. Esse fato não dispensa a entrada de solicitação específica para cada um dos serviços albergados, próprios e terceirizados, sujeitos à LS própria.

**Estabelecimento** (albergante ou albergado) **que possui um ou mais equipamentos de saúde** - o Subanexo V.2 *Equipamentos de Saúde* também deve ser utilizado, pois prevê o registro de todos os tipos de equipamentos (Anexo II), 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 Licença Sanitária (LS).

**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

INSTRUTIVO PARA PREENCHIMENTO

**Demais Atividades de Interesse da Saúde** – São aquelas desenvolvidas em estabelecimentos industriais, comerciais ou de prestação de serviços, geralmente destinadas à coletividade, cujo cunho social é de interesse da saúde. Encontram-se relacionadas no Grupo III do Anexo I desta portaria.

Para cada estabelecimento corresponde um Número CEVS e, conseqüentemente, o preenchimento de um formulário (Anexo V) para as solicitações pertinentes. Essas atividades estão dispensadas de preencherem quaisquer dos Subanexos desse formulário.

**Promoção de Programas de Saúde** – São atividades sem fins lucrativos, desenvolvidas em estabelecimentos públicos, cuja finalidade é atender Programas do Sistema Único de Saúde – SUS ou atender determinadas demandas instituídas pela gestão pública, cujo cunho social é de interesse da saúde. Encontram-se relacionadas no Grupo IV do Anexo I desta portaria.

Para cada estabelecimento corresponde um Número CEVS e, conseqüentemente, o preenchimento de um formulário (Anexo V) para as solicitações pertinentes. O preenchimento de qualquer dos Subanexos desse formulário está determinado na coluna “Documentos Necessários” do Anexo I desta portaria, conforme a atividade compreendida.

**Equipamentos de saúde** – São os equipamentos de interesse à saúde utilizados nos diversos serviços de saúde e que atualmente são objetos de ação e de licenciamento pela vigilância sanitária, relacionados no Anexo II desta portaria.

Para cada equipamento sujeito a **Licença Sanitária (LS)**, corresponde um Número CEVS.

Quando a solicitação se referir somente ao equipamento de saúde é preciso preencher um único Anexo V e quantas folhas forem necessárias para a totalidade das informações solicitadas no Subanexo V.2.



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# **Anexo V**

*Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária*





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020**

**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS**

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. Nº PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. Nº PROCESSO DE ORIGEM

**II – SOLICITAÇÃO**

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. OBJETO DA SOLICITAÇÃO

ESTABELECIMENTO

EQUIPAMENTO

ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO

5. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA

CÓDIGO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_

6. ATRIBUTO DA ATIVIDADE ECONÔMICA – Assinale uma das alternativas abaixo e informe o solicitado:

ALBERGANTE - Cód.: \_\_\_\_\_

ALBERGADO PRÓPRIO – CEVS PRÓPRIO - Cód.: \_\_\_\_\_

ALBERGADO TERCEIRIZADO - CNPJ Albergante: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_

7. Nº CEVS \_\_\_\_\_

8. TIPO DE SOLICITAÇÃO – Assinale uma das opções abaixo:

LICENÇA **SANITÁRIA** INICIAL

CANCELAMENTO DE LICENÇA **SANITÁRIA**

RENOVAÇÃO DE LICENÇA **SANITÁRIA**

ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS – Assinale no item 9, as alterações correspondentes à esta solicitação.

9. TIPO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS – Assinale uma das opções abaixo:

a. ENDEREÇO

g. Nº E OU TIPO DE EQUIPAMENTO

b. ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

h. Nº DE LEITOS

c. BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

i. AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTO

d. RESPONSABILIDADE LEGAL

e. RAZÃO SOCIAL

f.1. FUSÃO ou

f.2. INCORPORAÇÃO ou

f.3. CISÃO ou

f.4. SUCESSÃO

REGISTRE O CNPJ ANTERIOR: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**III – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

10. NATUREZA JURÍDICA – Assinale uma das opções:

PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

11. CNPJ / CPF

12. RAZÃO SOCIAL / NOME

13. NOME FANTASIA

14. INSCRIÇÃO MUNICIPAL

15. INSCRIÇÃO ESTADUAL

16. INSCRIÇÃO PRODUTOR RURAL

## IV – LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

17. CEP	18. TIPO LOGRADOURO
19. LOGRADOURO	
20. Nº	21. COMPLEMENTO
22. BAIRRO	
23. MUNICÍPIO	
UF: SP	24. DISTRITO
25. COORDENADAS GEOGRÁFICAS:	LONGITUDE:    ° ' . " N    ° ' . " S
26. TELEFONE	27. CELULAR
28. ENDEREÇO ELETRÔNICO ( e-mail )	
29. ENDEREÇO PÁGINA WEB	

## V – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

30. TIPO – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo: <input type="checkbox"/> MATRIZ / MANTENEDORA <input type="checkbox"/> FILIAL / MANTIDO – Informe CNPJ da Matriz/Mantenedora: _____
31. ESFERA ADMINISTRATIVA – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo: <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL
32. NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO – Assinale <u>uma</u> das opções: <input type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> EMPRESA PRIVADA <input type="checkbox"/> EMPRESA DE ECONOMIA MISTA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA <input type="checkbox"/> SINDICATO <input type="checkbox"/> FUNDAÇÃO PRIVADA <input type="checkbox"/> ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS <input type="checkbox"/> SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO DIRETA – SAÚDE <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – ORGAN. SOCIAL PÚBLICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO DIRETA – OUTRO ÓRGÃO <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – EMPRESA PÚBLICA <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – AUTARQUIA <input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – FUNDAÇÃO PÚBLICA
33. UNIDADE DE ENSINO E PESQUISA – Assinale <u>uma</u> das opções: <input type="checkbox"/> UNIVERSITÁRIA <input type="checkbox"/> ESCOLA SUPERIOR ISOLADA <input type="checkbox"/> AUXILIAR DE ENSINO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
34. TOTAL DE FUNCIONÁRIOS OU PROFISSIONAIS - Registre o número total de funcionários com formação superior, técnico, médio e elementar, segundo as condições apresentadas: PRÓPRIOS COM VÍNCULO: _____ PRÓPRIOS AUTÔNOMOS: _____ TERCEIRIZADOS: _____
35. SERVIÇO DE RADIOMETRIA / TESTE DE QUALIDADE – Refere-se somente ao CNAE 8640-2/99. - Assinale <u>uma</u> das opções ao lado, conforme prestação do serviço: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM para Classe 1 <input type="checkbox"/> SIM para Classe 2 <b>- Para resposta SIM, assinale <u>uma ou mais</u> alternativas referentes ao tipo de equipamento, conforme classe assinalada:</b> <input type="checkbox"/> ODONTOLÓGICO INTRAORAL <input type="checkbox"/> MÉDICO CONVENCIONAL SEM FLUOROSCOPIA <input type="checkbox"/> MAMÓGRAFO <input type="checkbox"/> ODONTOLÓGICO EXTRAORAL <input type="checkbox"/> MÉDICO CONVENCIONAL COM FLUOROSCOPIA <input type="checkbox"/> TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO
36. TRANSPORTE DE ÁGUA – Refere-se somente ao CNAE 3600-6/02: <input type="checkbox"/> CONSUMO HUMANO <input type="checkbox"/> REUSO
37. TRANSPORTADORA – Refere-se somente aos CNAE 4930-2/01 e 4930-2/02 do Agrupamento 50, Subgrupo D, Grupo I. - Assinale <u>uma ou mais</u> alternativas referentes ao tipo de produto objeto de transporte <input type="checkbox"/> ALIMENTO E ÁGUA PARA TRABALHADORES <input type="checkbox"/> MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO <input type="checkbox"/> SANGUE E HEMOCOMPONENTES - AMOSTRA DE SANGUE DE DOADORES, BOLSAS DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES <input type="checkbox"/> PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE - Assinale um ou mais códigos das Classes de Produtos referentes aos tipos de produtos transportados (Quadro 3). <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06    07 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020**

**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**VI – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS: LEGAL E TÉCNICOS**

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

**38. RESPONSÁVEL LEGAL:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CBO – Registre código e descrição: \_\_\_\_\_

**39. RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CONSELHO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
CBO – Registre código e descrição: \_\_\_\_\_

**40. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 01:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CONSELHO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
CBO – Registre código e descrição: \_\_\_\_\_

**41. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 02:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CONSELHO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
CBO – Registre código e descrição: \_\_\_\_\_

**42. RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO 03:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
CONSELHO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
CBO – Registre código e descrição: \_\_\_\_\_

**VII – ANEXOS**

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

**43. TOTAL DE PÁGINAS** – Registre o número total de páginas dos Subanexos utilizados para complementação deste formulário:

Subanexo V.1. **ATIVIDADES**

RELACIONADAS A PRESTAÇÃO DE

SERVIÇOS DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

Subanexo V.2. **FONTES DE RADIAÇÃO**

IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE

INTERESSE DA SAÚDE: \_\_\_\_\_

Subanexo V.3. **ATIVIDADES**

RELACIONADAS A PRODUTOS DE

INTERESSE DA SAÚDE: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

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 \_\_\_\_\_





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020

## SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO:

#### I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. **Nº DO PROTOCOLO** – Informe o número do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.
2. **DATA DO PROTOCOLO** – Informe o dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.
3. **Nº PROCESSO DE ORIGEM** – Registre o número do processo de origem do estabelecimento, reconhecido pelo serviço de vigilância sanitária competente.

#### II- SOLICITAÇÃO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. **OBJETO DA SOLICITAÇÃO** – Assinale a alternativa correspondente à identificação do objeto de solicitação de atos da vigilância sanitária, considerando:
  - **ESTABELECIMENTO** - Assinale no caso da solicitação referir-se a um estabelecimento de interesse à saúde sujeito ao Nº CEVS de Licença **Sanitária** – consulte o Anexo I desta Portaria.
  - **EQUIPAMENTO** - Assinale no caso de a solicitação referir-se a um ou mais equipamento de saúde sujeito ao Nº CEVS de Licença **Sanitária** e ou desobrigado de licenciamento **sanitário** – consulte os Quadros de 6 a 17 na instrução de preenchimento do Subanexo V.2.
  - **ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO** - Assinale no caso de a solicitação referir-se a um estabelecimento de interesse à saúde com um ou mais equipamento – consulte o Anexo I desta Portaria e os Quadros de 6 a 17 na instrução de preenchimento do Subanexo V.2.
5. **IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA** – Informe a classificação nacional de atividade econômica (CNAE) correspondente ao estabelecimento objeto da solicitação, conforme Anexo I da Portaria CVS 1, de 9 de janeiro de 2019.
  - **CÓDIGO DA ATIVIDADE** - Registre o código da classificação nacional de atividade econômica (CNAE).
  - **DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE** - Registre a descrição correspondente ao código CNAE informado.

6. **ATRIBUTO DA ATIVIDADE ECONÔMICA** – Assinale uma das alternativas abaixo e informe o solicitado:

- **ALBERGANTE** – Assinale esta alternativa quando o estabelecimento objeto de solicitação abrigar atividades que prestam um ou mais tipos de serviços de saúde ou de interesse da saúde, próprias e ou terceirizadas, numa mesma estrutura. Exemplos: hospital, clínica especializada, policlínica, indústria, escola, etc.

a. **CÓD.** - Registre o código correspondente, conforme atributo de sua estrutura (**Quadro 1**):

**Quadro 1 - ESTRUTURA ALBERGANTE - CEVS Próprio**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
174	AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME	112	CENTRO DE PARTO NORMAL
088	ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA CLÍNICA	188	CENTRO DE PROCESSAMENTO CELULAR
005	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA	134	CENTRO DE REPRODUÇÃO HUMANA ASSISTIDA
006	ASSISTÊNCIA AO IDOSO	104	CENTRO DE SAÚDE / UNIDADE BÁSICA
095	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR	213	<b>CENTRO DIA PARA IDOSO</b>
151	ATIVIDADE DE ACUPUNTURA	136	CLÍNICA / SERVIÇO DE MEDICINA DO TRABALHO
176	ATIVIDADE DE CRIOPRESERVAÇÃO	110	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO I
177	BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS GERMINATIVOS	160	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO II
121	BANCO DE LEITE HUMANO	161	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO III
166	BANCO DE MULTITECIDOS	038	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO I
146	BANCO DE PELE	039	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO II
133	BANCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTÁRIO	040	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO III
179	BANCO DE SEMEM HUMANO	019	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - MODULAR
145	BANCO DE TECIDO MÚSCULOESQUELÉTICO	020	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - TIPO I
144	BANCO DE TECIDO OCULAR HUMANO	021	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - TIPO II
147	BANCO DE VALVAS (VÁLVULAS)	106	CONSULTÓRIO ISOLADO
118	CASAS DE APOIO A PORTADORES DE HIV / AIDS - TIPO II	028	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO I
187	CENTRO / NÚCLEO DE REABILITAÇÃO FÍSICA	029	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO II
137	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS	046	HEMOCENTRO
182	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS - CAPS AD	113	HOSPITAL DIA
183	CENTRO DE CONVIVÊNCIA	117	HOSPITAL ESPECIALIZADO
		090	HOSPITAL GERAL



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020

## SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

Quadro 1 - ESTRUTURA ALBERGANTE - CEVS Próprio (cont.)

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
155	HOSPITAL PEDIÁTRICO	030	SERVIÇO DE AERONAVE DE TRANSPORTE MÉDICO - TIPO "E"
156	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO	201	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE RESGATE - TIPO "C"
191	INSTITUIÇÃO PARA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	108	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO - TIPO "D"
032	INSTITUTO DE DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA	202	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO - TIPO "B"
072	INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	107	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - TIPO "A"
043	LABORATÓRIO DE ANÁLISES TOXICOLÓGICAS	199	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO
167	LABORATÓRIO DE PROCESSAMENTO CPH DE MEDULA ÓSSEA E SANGUE PERIFÉRICO	075	SERVIÇO DE DIÁLISE
153	LABORATÓRIO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICA	109	SERVIÇO DE EMBARCAÇÃO DE TRANSPORTE MÉDICO - TIPO "F"
154	MATERNIDADE	033	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA
049	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA - HEMONÚCLEO	057	SERVIÇO DE LITOTRIPSIA
138	PODÓLOGO	203	SERVIÇO DE MAMOGRAFIA
105	POLICLÍNICA	171	SERVIÇO DE MEDICINA HIPERBÁRICA
197	POLICLÍNICA DE ENSINO ODONTOLÓGICO	061	SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR "IN VIVO"
068	POLICLÍNICA ODONTOLÓGICA	071	SERVIÇO DE RADIOLOGIA MÉDICA
148	POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO	073	SERVIÇO DE RADIOTERAPIA
023	POSTO DE COLETA DE SANGUE DE DOADOR	074	SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
139	POSTO DE COLETA LABORATORIAL	070	SERVIÇO DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA
103	POSTO DE SAÚDE	082	SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
140	PRONTO ATENDIMENTO	204	SERVIÇO DE TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA
116	PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	091	SERVIÇO DE VACINAÇÃO
115	PRONTO SOCORRO GERAL	205	SERVIÇO DE VACINAÇÃO EXTRAMURO

**Quadro 1 - ESTRUTURA ALBERGANTE - CEVS Próprio (cont.)**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
111	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA – SADT	208	UNIDADE MÓVEL
141	UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO	143	UNIDADE SOROLÓGICA / CENTRAL DE TRIAGEM LABORATORIAL DE DOADORES
114	UNIDADE MISTA DE SAÚDE		

- **ALBERGADO TERCEIRIZADO** - Assinale esta alternativa quando a atividade objeto da solicitação situar-se dentro de uma estrutura albergante e estiver vinculada à ela por meio de contrato de prestação de serviço.
  - a. **CNPJ ALBERGANTE** – Registre o número do CNPJ do estabelecimento que o alberga.
  
- **ALBERGADO PRÓPRIO COM CEVS PRÓPRIO** - Assinale esta alternativa quando a atividade objeto de solicitação situar-se dentro de uma estrutura albergante e ou estiver vinculada a ela pelo mesmo CNPJ, cuja Licença Sanitária é própria.
  - a. **CÓD.** - Registre o código correspondente, conforme atributo de sua estrutura (**Quadro 2**):

**Quadro 2 - ESTRUTURA ALBERGADA - CEVS Próprio**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
001	AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	213	CENTRO DIA PARA IDOSO
088	ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA CLÍNICA	039	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO II
005	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA	019	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - MODULAR
177	BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS GERMINATIVOS	020	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - TIPO I
178	BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS HUMANOS	028	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO I
121	BANCO DE LEITE HUMANO	029	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO II
146	BANCO DE PELE	031	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS
133	BANCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTÁRIO	209	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS COM LENALIDOMIDA
145	BANCO DE TECIDO MÚSCULOESQUELÉTICO	210	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS COM LENALIDOMIDA E MISOPROSTOL
144	BANCO DE TECIDO OCULAR HUMANO	211	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS COM MISOPROSTOL
147	BANCO DE VALVAS (VÁLVULAS)	035	ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR ÓXIDO DE ETILENO - ETO
188	CENTRO DE PROCESSAMENTO CELULAR	041	FARMÁCIA
134	CENTRO DE REPRODUÇÃO HUMANA ASSISTIDA	190	FARMÁCIA PARA PRODUÇÃO DE CONCENTRADO POLIELETROLÍTICO PARA HEMODIÁLISE
189	CENTRO DE TRANSPLANTE DE CPH	032	INSTITUTO DE DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020

## SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

Quadro 2 - ESTRUTURA ALBERGADA - CEVS Próprio (cont.)

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
072	INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	071	SERVIÇO DE RADIOLOGIA MÉDICA
193	IRRADIAÇÃO DE BOLSA DE SANGUE HUMANO	073	SERVIÇO DE RADIOTERAPIA
194	LABORATÓRIO DE FERTILIZAÇÃO HUMANA	074	SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
167	LABORATÓRIO DE PROCESSAMENTO CPH DE MEDULA ÓSSEA E SANGUE PERIFÉRICO	070	SERVIÇO DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA
153	LABORATÓRIO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICA	082	SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
049	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA - HEMONÚCLEO	091	SERVIÇO DE VACINAÇÃO
138	PODÓLOGO	152	SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO
148	POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO	111	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA - SADT
023	POSTO DE COLETA DE SANGUE DE DOADOR	214	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM
139	POSTO DE COLETA PARA ANÁLISES CLÍNICAS	215	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA
198	SALA DE ESTABILIZAÇÃO	216	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA
075	SERVIÇO DE DIÁLISE	217	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE NUTRIÇÃO
057	SERVIÇO DE LITOTRIPSIA	218	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA
203	SERVIÇO DE MAMOGRAFIA	219	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL
060	SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR "IN VITRO" (RADIOIMUNOENSAIO)		
061	SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR "IN VIVO"	141	UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO

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

**8. TIPO DE SOLICITAÇÃO** – Assinale uma das opções abaixo:

- **LICENÇA SANITÁRIA INICIAL** - Assinale no caso de primeira solicitação de Licença Sanitária.
- **RENOVAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA** - Assinale no caso da solicitação referir-se a renovação da Licença Sanitária, desde que prevista em legislação sanitária vigente (federal, estadual ou municipal).
- **CANCELAMENTO DE LICENÇA SANITÁRIA** - Assinale no caso da solicitação referir-se ao encerramento definitivo das atividades do estabelecimento ou do uso de equipamento de saúde, conforme previsto no artigo 15 da presente Portaria.
- **ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS** – Assinale obrigatoriamente no item 9, as alterações correspondentes à esta solicitação.

**9. TIPO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS** – Assinale uma das opções abaixo:

- a. **ENDEREÇO** - Assinale no caso de mudança de endereço do estabelecimento ou do equipamento. Esta opção implica no cancelamento da **LS** vigente e em nova solicitação de licenciamento **sanitário** para o atual endereço, conforme §1º e §3º do artigo 14
- b. **ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA** - Utilize um formulário por profissional que estiver informando a assunção de responsabilidade. Não utilize o mesmo formulário para informar a assunção de responsabilidade do profissional de um estabelecimento ou equipamento e sua baixa em outro estabelecimento ou equipamento.
- c. **BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA** - Utilize um formulário por profissional que estiver informando a baixa de responsabilidade. Não utilize o mesmo formulário para informar a baixa de responsabilidade do profissional de um estabelecimento ou equipamento e sua assunção em outro estabelecimento ou equipamento.
- d. **RESPONSABILIDADE LEGAL** - Assinale no caso de mudança de responsável legal, desde que essa alteração conste no contrato social da empresa.
- e. **RAZÃO SOCIAL** - Assinale no caso de alteração do nome comercial da pessoa jurídica e ou da razão social.
- f.1. **FUSÃO** - Operação pela qual se unem duas ou mais pessoas jurídicas para formar uma terceira, que lhes sucederá em todos os direitos e obrigações, extinguindo-se as originárias. Utilizar um formulário para a referida situação, fornecendo somente os dados cadastrais da solicitante (sucessora), de forma a registrar a nova configuração da empresa.  
**REGISTRE O CNPJ ANTERIOR** - da empresa originária que está sendo extinta.
- f.2. **INCORPORAÇÃO** - Operação pela qual uma ou mais pessoas jurídicas são absorvidas por outra, que lhes sucede em todos os direitos e obrigações, extinguindo-se as incorporadas. Utilizar um formulário para a referida situação, fornecendo somente os dados cadastrais da solicitante (sucessora), de forma a registrar a nova configuração da empresa.  
**REGISTRE O CNPJ ANTERIOR** - da empresa que está sendo incorporada pela solicitante.
- f.3. **CISÃO** - Operação pela qual uma pessoa jurídica transfere seu patrimônio para uma ou mais pessoas jurídicas, constituídas para esse fim ou já existentes, extinguindo-se a companhia cindida. Utilizar um formulário para a referida situação, fornecendo somente os dados cadastrais da solicitante (sucessora), de forma a registrar a nova configuração da empresa.  
**REGISTRE O CNPJ ANTERIOR** - da empresa que está sendo absorvida pela solicitante.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020

## SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

f.4. **SUCESSÃO** - Operação pela qual uma pessoa jurídica é adquirida por outra, assumindo o adquirente seu ativo e passivo, extinguindo-se a empresa sucedida. Utilizar um formulário para a referida situação, fornecendo somente os dados cadastrais da solicitante (sucessora), de forma a registrar a nova configuração da empresa.

**REGISTRE O CNPJ ANTERIOR** - da empresa que está sendo adquirida pela solicitante.

g. **Nº E OU TIPO DE EQUIPAMENTO** - Assinale no caso de aumento ou diminuição de equipamentos de saúde, dispensados de Licença Sanitária - LS (Ver relação deles nas instruções do Subanexo V.2). Para os equipamentos sujeitos à LS, solicitar o licenciamento ou seu cancelamento, conforme o caso.

h. **Nº DE LEITOS** - Assinale no caso de aumento ou diminuição de leitos de internação e de cuidados intensivos (UTI).

i. **AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTO** - Assinale nos casos de: ampliação de atividade ou, ampliação de classe e ou categoria de produto ou, redução de atividade ou, redução de classe e ou categoria de produto.

**NOTA:** Trata-se aqui das atividades de Transportar, Importar, Exportar, Armazenar, Distribuir, Manipular, etc.

### III- IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

10. **NATUREZA JURÍDICA** – Assinale uma das opções abaixo:

- **PESSOA JURÍDICA** - No caso de tratar-se de empresa jurídica (CNPJ).
- **PESSOA FÍSICA** - No caso de tratar-se de pessoa física (CPF)

11. **CNPJ / CPF** – Informe o número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou o número do CPF – Cadastro de Pessoa Física, do solicitante.

12. **RAZÃO SOCIAL / NOME** – 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.

13. **NOME FANTASIA** – Informe o nome fantasia da empresa correspondente à razão social e ao número de CNPJ informados anteriormente.

14. **INSCRIÇÃO MUNICIPAL** – Informe o número da inscrição municipal emitida pela Secretaria Municipal da Fazenda, quando houver.

15. **INSCRIÇÃO ESTADUAL** – Informe o número da inscrição estadual emitida pela Secretaria de Estado da Fazenda de São Paulo, quando houver.

**Nota:** Informação obrigatória nos casos de renovação e alteração de Licença Sanitária, quando o estabelecimento estiver sujeito à fiscalização fazendária estadual.

16. **INSCRIÇÃO PRODUTOR RURAL** – Informe o número da inscrição de produtor rural emitida pela Secretaria de Estado da Fazenda de São Paulo, quando houver.

## IV – LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

### PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

17. **CEP** – Registre o código de endereçamento postal do local sede do objeto da solicitação.
18. **TIPO DE LOGRADOURO** – Registre o tipo do logradouro no qual se situa o objeto da solicitação informado no campo 4. Exemplos: Rua, Avenida, Praça, Estrada, Rodovia, etc.
19. **LOGRADOURO** – Registre o nome do logradouro no qual se situa o referido objeto da solicitação. Exemplos: Presidente Wilson, Dona Veridiana, Doutor Arnaldo, etc.
20. **Nº** – Registre o número do respectivo logradouro no qual se situa o objeto da solicitação.
21. **COMPLEMENTO** – Registre, se pertinente, o complemento do respectivo logradouro. Exemplos: Sala 121, Mezanino, Anexo III, Fundos, Sobreloja, Bloco B, etc.
22. **BAIRRO** – Registre o nome do bairro referente ao logradouro informado. Exemplos: Jardim das Flores, Vila Celeste, Pacaembu, etc.
23. **MUNICÍPIO** – Registre o nome do município no qual se situa o referido objeto da solicitação.
24. **DISTRITO** – Registre, quando couber, o nome do respectivo distrito municipal.
25. **COORDENADAS GEOGRÁFICAS** – Registre a coordenada geográfica referente ao endereço do objeto da solicitação. Exemplo: 46<sup>0</sup> 40' 8.413" N 23<sup>0</sup> 33' 21.354" S
26. **TELEFONE** – Registre o número do telefone fixo de contato do solicitante precedido pelo código de discagem direta do objeto da solicitação. Exemplo: (011) 3210.4567.
27. **CELULAR** – Registre o número do telefone móvel (celular) de contato do estabelecimento solicitante precedido pelo código de discagem direta do objeto da solicitação. Exemplo: (011) 98765.4321.
28. **ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)** – Registre o endereço eletrônico de contato do solicitante ou do estabelecimento referido no objeto da solicitação.
29. **ENDEREÇO PÁGINA WEB** – Registre, quando couber, o endereço do sítio eletrônico do estabelecimento objeto da solicitação.

## V – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

### PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

30. **TIPO** – Assinale uma das opções abaixo:
  - **MATRIZ / MANTENEDORA** – Assinale quando referir-se a um estabelecimento de empresa juridicamente constituída e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) que representa sua sede e tem primazia de gestão e controle sobre eventuais filiais ou sucursais a ela vinculadas.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020

## SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

- **FILIAL / MANTIDO** – Assinale quando referir-se a um estabelecimento de empresa juridicamente constituída e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF) que faz parte do acervo patrimonial de outra pessoa jurídica a quem está submetido seu controle.
  - a. **CNPJ** – No caso de “Filial / Mantido” registre o número do CNPJ da sua Matriz ou Mantenedora.

**31. ESFERA ADMINISTRATIVA** – Assinale uma das opções abaixo:

- **PRIVADO** - Quando o estabelecimento for da esfera privada.
- **FEDERAL** - Quando o estabelecimento pertencer à esfera pública e for vinculado à Administração Pública Federal
- **ESTADUAL** - Quando o estabelecimento pertencer à esfera pública e for vinculado à Administração Pública Estadual.
- **MUNICIPAL** - Quando o estabelecimento pertencer à esfera pública e for vinculado à Administração Pública Municipal.

**32. NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO** – Assinale uma das seguintes opções, referente ao registrado no campo 10 deste formulário:

**PESSOA FÍSICA / EMPRESA PRIVADA / EMPRESA DE ECONOMIA MISTA / COOPERATIVA / SINDICATO / FUNDAÇÃO PRIVADA / ENTIDADE BENEFICENTE SEM FINS LUCRATIVOS / SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO / ADMINISTRAÇÃO DIRETA - SAÚDE / ADMINISTRAÇÃO DIRETA – OUTRO ÓRGÃO / ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AUTARQUIA / ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – ORGAN. SOCIAL PÚBLICA / ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – EMPRESA PÚBLICA / ADMINISTRAÇÃO INDIRETA – FUNDAÇÃO PÚBLICA.**

Nota: No caso de pessoa jurídica, consulte o contrato social para informar corretamente.

**33. UNIDADE DE ENSINO E PESQUISA** – Assinale uma das opções abaixo:

Notas:

- a. Estabelecimento de Ensino é a denominação aplicável ao conjunto dos estabelecimentos universitários ou que se destinam a ser campos de estágio tipo hospitais escola e assemelhados; e,
  - b. Estabelecimento Auxiliar de Ensino é a denominação aplicável aos hospitais auxiliares de ensino e assemelhados.
- **UNIVERSITÁRIA** - Estabelecimento que se caracteriza como hospital universitário e assemelhado, de propriedade ou gestão de universidade pública ou privada, ou a elas vinculado por regime de comodato ou cessão de uso, devidamente formalizados
  - **ESCOLA SUPERIOR ISOLADA** - Estabelecimento que se caracteriza como hospital-escola e assemelhado, de propriedade ou gestão das Escolas Isoladas, públicas ou privadas, ou a elas vinculado por regime de comodato ou cessão de uso, devidamente formalizados.
  - **AUXILIAR DE ENSINO** - Estabelecimento que se caracteriza como hospital auxiliar de ensino e assemelhado que, não sendo de propriedade ou gestão de Universidade ou Escola Isolada, nele são desenvolvidos programas de treinamento em serviço de curso de graduação ou pós-graduação da área de saúde, ou não, devidamente conveniado com uma instituição de Ensino Superior.
  - **NÃO SE APLICA** - Assinale essa alternativa quando não se tratar de unidade de ensino e pesquisa.

**34. TOTAL DE FUNCIONÁRIOS OU PROFISSIONAIS** – Registre o número de funcionários, independente do grau de formação - superior, técnico, médio ou elementar – segundo a condição:

- **PRÓPRIOS COM VÍNCULO** – Registre aqui o número de profissionais que possuem vínculo trabalhista com o estabelecimento, que compõem o total informado.
- **PRÓPRIOS AUTÔNOMOS** - Registre aqui o número de profissionais autônomos que trabalham no estabelecimento e compõem o total informado.
- **TERCEIRIZADOS** - Registre aqui o número de profissionais contratados como terceiros que trabalham no estabelecimento e compõem o total informado.

**35. SERVIÇO DE RADIOMETRIA / TESTE DE QUALIDADE** – Refere-se somente ao CNAE 8640-2/99. Assinale uma das opções, conforme prestação de serviço:

- **NÃO** – Assinale esta alternativa, caso não se realize nem serviço de radiometria e nem teste de qualidade no estabelecimento objeto da solicitação de atos da vigilância sanitária.
- **SIM para Classe 1** – Assinale esta alternativa caso haja a prestação de serviço de *Levantamento Radiométrico* e de *Teste de Radiação de Fuga*; ou,
- **SIM para Classe 2** – Assinale esta alternativa caso haja a prestação de serviço de *Levantamento Radiométrico*, *Teste de Radiação de Fuga* e de *Testes de Controle de Qualidade*.
- Para qualquer uma das respostas “SIM”, assinale uma ou mais alternativas referentes ao tipo de equipamento de Raios X, objeto da prestação de serviço a ser realizada: *odontológico intraoral*; e ou, *odontológico extraoral*; e ou, *médico convencional sem fluoroscopia*; e ou, *médico convencional com fluoroscopia*; e ou, *mamógrafo*; e ou, *tomógrafo computadorizado*.

**36. TRANSPORTE DE ÁGUA** – Refere-se somente ao CNAE 3600-6/02 do Agrupamento 81, Grupo III. Assinale uma das alternativas, observando:

Excluído:

36. Piscina de uso coletivo – (...)

- a. **CONSUMO HUMANO** – Assinale esta alternativa quando houver distribuição de água para consumo humano por caminhão-pipa ou outro veículo similar de transporte.
- b. **REUSO** – Assinale esta alternativa quando houver distribuição de água não potável de reuso de Estação de Tratamento de Esgoto (ETE) por caminhão-pipa ou outro veículo similar de transporte.

**37. TRANSPORTADORA** – Refere-se somente aos CNAE 4930-2/01 ou 4930-2/02 do Agrupamento 50, Subgrupo D, Grupo I – Assinale uma ou mais alternativas referentes ao tipo de produto, objeto de transporte.

- **ALIMENTO E ÁGUA PARA TRABALHADORES** – TRANSPORTADOS POR MEIO DE VEÍCULOS ADAPTADOS (ÔNIBUS, CARRETAS, ENTRE OUTROS), DOTADOS DE RESERVATÓRIOS ESPECÍFICOS PARA ARMAZENAMENTO.
- **MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO**
- **SANGUE E HEMOCOMPONENTES** - AMOSTRA DE SANGUE DE DOADORES, BOLSAS DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES
- **PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE** – Assinale um ou mais códigos das Classes de Produtos, referentes aos tipos de produtos transportados, conforme Quadro 3:



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020**

**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO**

<b>Quadro 3 - CLASSE DE PRODUTOS</b>	
<b>CÓD.</b>	<b>TIPO</b>
<b>10</b>	<b>ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA</b>
<b>09</b>	<b>ALIMENTO</b>
<b>05</b>	<b>COSMÉTICO</b>
<b>12</b>	<b>EMBALAGENS PARA ALIMENTOS</b>
<b>20</b>	<b>GASES MEDICINAIS</b>
<b>15</b>	<b>INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL</b>
<b>03</b>	<b>INSUMO FARMACÊUTICO</b>
<b>01</b>	<b>MEDICAMENTO</b>
<b>02</b>	<b>MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL</b>
<b>07</b>	<b>PERFUME</b>
<b>06</b>	<b>PRODUTO DE HIGIENE</b>
<b>04</b>	<b>PRODUTO PARA SAÚDE</b>
<b>08</b>	<b>SANEANTE DOMISSANITÁRIO</b>
<b>14</b>	<b>VERNIZ SANITÁRIO</b>

**VI – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEIS: LEGAL E TÉCNICOS**  
**PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE**

**38. RESPONSÁVEL LEGAL** – Registre o nome completo do responsável legal pelo estabelecimento ou equipamento, objeto da solicitação.

- **CPF** – Registre o respectivo número do Cadastro de Pessoa Física.
- **CBO** – Registre, quando for o caso, o código e a descrição da categoria profissional do referido responsável, segundo a Classificação Brasileira de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego.

**Notas:**

**1** – O Quadro 4 corresponde a versão resumida da atual Classificação Brasileira de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego publicada em 2002 (CBO-2002). Caso sua ocupação não esteja aqui representada, registre-a na forma como é reconhecida no campo “descrição” dos formulários (Anexos V; V.1; V.2 ou V.3), deixando em branco o campo referente ao “código”.

**2** - O **Sivisa - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária** disponibiliza a tabela completa da CBO 2002.

Quadro 4 - CBO - CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÃO

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
848510	AÇOUGUEIRO	241040	CONSULTOR JURÍDICO
322105	ACUPUNTURISTA	262410	DESENHISTA INDUSTRIAL GRÁFICO (DESIGNER GRÁFICO)
252105	ADMINISTRADOR	318005	DESENHISTA TÉCNICO
241005	ADVOGADO	342210	DESPACHANTE ADUANEIRO
241015	ADVOGADO (DIREITO CIVIL)	223705	DIETISTA
241035	ADVOGADO (DIREITO DO TRABALHO)	412110	DIGITADOR
352205	AGENTE DE DEFESA AMBIENTAL	811810	DRAGEADOR (MEDICAMENTOS)
352210	AGENTE DE SANEAMENTO	251205	ECONOMISTA
352210	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA	251610	ECONOMISTA DOMÉSTICO
516505	AGENTE FUNERÁRIO	313105	ELETROTÉCNICO
212405	ANALISTA DE DESENVOLVIMENTO DE SISTEMA	328105	EMBALSAMADOR
212420	ANALISTA DE SUPORTE COMPUTACIONAL	223505	ENFERMEIRO
251105	ANTROPÓLOGO	223520	ENFERMEIRO DE CENTRO CIRÚRGICO
251110	ARQUEÓLOGO	223525	ENFERMEIRO DE TERAPIA INTENSIVA
214105	ARQUITETO	223530	ENFERMEIRO DO TRABALHO
251605	ASSISTENTE SOCIAL	223545	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO
515110	ATENDENTE DE ENFERMAGEM	223550	ENFERMEIRO PSIQUIÁTRICO
515205	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE	223555	ENFERMEIRO PUERICULTOR E PEDIÁTRICO
322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	223560	ENFERMEIRO SANITARISTA
322235	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DO TRABALHO	222110	ENGENHEIRO AGRÔNOMO
515215	AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	214205	ENGENHEIRO CIVIL
818110	AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS	214215	ENGENHEIRO CIVIL (EDIFICAÇÕES)
203015	BACTERIOLOGISTA	214260	ENGENHEIRO CIVIL (SANEAMENTO)
516105	BARBEIRO	214910	ENGENHEIRO DE CONTROLE DE QUALIDADE
261205	BIBLIOTECÁRIO	214705	ENGENHEIRO DE MINAS
221105	BIÓLOGO	222115	ENGENHEIRO DE PESCA
221205	BIOMÉDICO	214905	ENGENHEIRO DE PRODUÇÃO
223410	BIOQUÍMICO	214915	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
203025	BOTÂNICO	222120	ENGENHEIRO FLORESTAL
516110	CABELEIREIRO	214405	ENGENHEIRO MECÂNICO
322110	CALISTA	214415	ENGENHEIRO MECÂNICO (ENERGIA NUCLEAR)
251115	CIENTISTA POLÍTICO	214505	ENGENHEIRO QUÍMICO
223240	CIRURGIÃO DENTISTA - ORTOPEDISTA E ORTODONTISTA	211205	ESTATÍSTICO
223244	CIRURGIÃO DENTISTA - PATOLOGISTA BUCAL	516115	ESTETICISTA
223208	CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL	223405	FARMACÊUTICO
223212	CIRURGIÃO DENTISTA - ENDODONTISTA	524205	FEIRANTE
223236	CIRURGIÃO DENTISTA - ODONTOPEDIATRA	213105	FÍSICO
223248	CIRURGIÃO DENTISTA - PERIODONTISTA	213150	FÍSICO (MEDICINA)
223256	CIRURGIÃO DENTISTA - PROTESISTA	213155	FÍSICO (NUCLEAR E REATORES)
223260	CIRURGIÃO DENTISTA - RADIOLOGISTA	223605	FISIOTERAPEUTA
223268	CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	223810	FONOAUDIÓLOGO
223272	CIRURGIÃO DENTISTA DE SAÚDE COLETIVA	213415	GEOFÍSICO



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020**

**SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO**

**Quadro 4 - CBO - CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÃO (cont.)**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
251305	GEÓGRAFO	322210	TECNICO DE ENFERMAGEM DE TERAPIA INTENSIVA
213405	GEÓLOGO	322215	TECNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO
322225	INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO	322220	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PSIQUIÁTRICA
261125	JORNALISTA	301110	TÉCNICO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS (MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO)
516120	MANICURO	301105	TÉCNICO DE LABORATÓRIO INDUSTRIAL
322120	MASSOTERAPEUTA	313120	TÉCNICO DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA
211115	MATEMÁTICO	313205	TÉCNICO DE MANUTENÇÃO ELETRÔNICA
225105	MÉDICO ACUPUNTURISTA	316305	TÉCNICO DE MINERAÇÃO
225110	MÉDICO ALERGISTA e IMUNOLOGISTA	312105	TÉCNICO DE OBRAS CIVIS
223103	MÉDICO ANATOMOPATOLOGISTA	322505	TECNICO DE ORTOPEDIA
225151	MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	312210	TECNICO DE SANEAMENTO
225115	MÉDICO ANGIOLOGISTA	313215	TÉCNICO ELETRÔNICO
225120	MÉDICO CARDIOLOGISTA	300305	TÉCNICO EM ELETROMECÂNICA
225225	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	325115	TÉCNICO EM FARMÁCIA
818105	OPERADOR DE LABORATÓRIO	313505	TÉCNICO EM FOTÔNICA
262105	PRODUTOR CULTURAL	316110	TÉCNICO EM GEOLOGIA
239205	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA E SURDOS	322315	TÉCNICO EM HIDROGRAFIA
239215	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA MENTAL	324105	TÉCNICO EM MÉTODOS ELETROGRÁFICOS EM ENCEFALOGRAFIA
239225	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA VISUAL	324110	TÉCNICO EM MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
239420	PROFESSOR DE TÉCNICAS E RECURSOS AUDIOVISUAIS	322305	TÉCNICO EM ÓPTICA E OPTOMETRIA
317110	PROGRAMADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO	324205	TÉCNICO EM PATOLOGIA CLÍNICA
251510	PSICÓLOGO CLÍNICO	323105	TÉCNICO EM PECUÁRIA
251540	PSICÓLOGO DO TRABALHO	322115	TÉCNICO EM QUIROPAXIA
251505	PSICÓLOGO EDUCACIONAL	324115	TÉCNICO EM RADIOLOGIA e IMAGENOLOGIA
251530	PSICÓLOGO SOCIAL	322405	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL
213205	QUÍMICO	351605	TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO
213210	QUÍMICO INDUSTRIAL	7234	TECNICO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
261135	REPÓRTER (EXCLUSIVE RÁDIO E TELEVISÃO)	311105	TÉCNICO QUÍMICO
261730	REPÓRTER DE RÁDIO E TELEVISÃO	214365	TECNÓLOGO EM ELETRÔNICA
251120	SOCIÓLOGO	223905	TERAPEUTA OCUPACIONAL
515135	SOCORRISTA (EXCETO MÉDICOS E ENFERMEIROS)	312320	TOPÓGRAFO
312305	TÉCNICO DE AGRIMENSURA	214125	URBANISTA
325205	TÉCNICO DE ALIMENTOS	524305	VENDEDOR AMBULANTE
322205	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	515120	VISITADOR SANITÁRIO
		223310	ZOOTECNISTA

39. a 42. – Estes campos são padronizados e referem-se aos dados de identificação dos responsáveis técnicos pelas atividades exercidas ou pelos equipamentos utilizados no estabelecimento objeto da solicitação.

- **RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL / SUBSTITUTO** – Registre o nome completo do responsável técnico principal no campo 39 e dos substitutos nos campos 40 a 42.
- **CPF** – Registre o respectivo número do Cadastro de Pessoa Física.
- **CONSELHO PROFISSIONAL** - Registre a sigla do Conselho Profissional onde está inscrito o referido responsável.
- **UF** - Registre a sigla da unidade federada do respectivo conselho profissional. Para São Paulo, informe “SP”.
- **Nº INSCRIÇÃO** - Registre o número da inscrição do referido responsável no respectivo conselho profissional.
- **CBO** - Registre, quando for o caso, o código e a descrição da categoria profissional do referido responsável, segundo a Classificação Brasileira de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego.

**Notas:**

1 – O Quadro 4 corresponde a versão resumida da atual Classificação Brasileira de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego publicada em 2002 (CBO-2002). Caso sua ocupação não esteja aqui representada, registre-a na forma como é reconhecida no campo “descrição” dos formulários (Anexos V; V.1; V.2 ou V.3), deixando em branco o campo referente ao “código”.

2 - O SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária disponibiliza a tabela completa da CBO 2002.

## VII – ANEXOS

### PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

44. **TOTAL DE PÁGINAS** – Registre o número total de páginas dos Subanexos utilizados para complementação deste formulário:

- **Subanexo V.1. ATIVIDADE RELACIONADA À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERESSE DA SAÚDE** – Registre o número total de folhas preenchidas que integram o referido Subanexo e que acompanham este formulário.
- **Subanexo V.2. FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE** – Registre o número total de folhas preenchidas que integram o referido Subanexo e que acompanham este formulário.
- **Subanexo V.3. ATIVIDADE RELACIONADA À PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE** – Registre o número total de folhas preenchidas que integram o referido Subanexo e que acompanham este formulário.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO V – PORTARIA CVS 01/2020

## SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### VIII – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

PREENCHIMENTO PELOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS

Esta declaração tem preenchimento obrigatório e deve ser assinada pelo solicitante - responsável legal e, quando for o caso, em conjunto com os responsáveis técnicos.

**LOCAL** - Registre o nome do município onde o objeto da solicitação está sediado.

**DATA** - Registre a data (DD/MM/AAAA) em que está sendo efetuada a solicitação.

**ASSINATURA RESP. LEGAL** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável legal que teve seus dados informados no formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V) deve assinar na respectiva linha.

**ASSINATURA RESP. TÉCN.** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável técnico principal que teve seus dados informados no item 39 do presente formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V) deve assinar na respectiva linha.

**ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO 01** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável técnico que informou seus dados no item 40 do presente formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V) deve assinar na respectiva linha.

**ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO 02** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável técnico que informou seus dados no item 41 do presente formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V) deve assinar na respectiva linha.

**ASSIN. RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO 03** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável técnico que informou seus dados no item 42 do presente formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V) deve assinar na respectiva linha.





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS**  
**CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# Portaria CVS 1/2020

## Subanexo V.1

*Solicitação de atos de vigilância sanitária*

*Atividade relacionada à prestação de serviços de saúde*





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.1 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

### I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. Nº PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. Nº PROCESSO ORIGEM

### II - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. Nº CEVS

5. CNPJ/CPF

6. RAZÃO SOCIAL / NOME

7. NOME FANTASIA

### III - CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE

8. CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

CÓDIGO CNES: \_\_\_\_\_

9. TIPO DE SERVIÇO

CÓDIGO SERVIÇO: \_\_\_\_\_

10. TIPOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE ALBERGADOS

A. PRÓPRIOS SOB Nº CEVS DA ESTRUTURA ALBERGANTE – Registre os códigos correspondentes:

----	----	----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----

B. PRÓPRIOS COM Nº CEVS PRÓPRIO – Registre os códigos correspondentes:

----	----	----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----

C. TERCEIRIZADOS – Registre os códigos correspondentes e respectivos CNPJ:

----	----	----	----	----	----	----	----
CÓD.	CNPJ	----	----	CÓD.	CNPJ	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
CÓD.	CNPJ	----	----	CÓD.	CNPJ	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
CÓD.	CNPJ	----	----	CÓD.	CNPJ	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
CÓD.	CNPJ	----	----	CÓD.	CNPJ	----	----

11. TRANSPORTE – Refere-se somente aos CNAE 8640-2/01 ou 8640-2/02 ou 8640-2/12 do Agrupamento 70, Grupo II, Anexo I.

– Assinale uma das alternativas relacionadas ao material que será transportado:

A.  SANGUE E HEMOCOMPONENTES – AUTORIZAÇÃO ANVISA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

B.  MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO

## IV - ESTABELECIMENTO DE SAÚDE DE NATUREZA AMBULATORIAL

### 12. CONSULTÓRIOS MÉDICOS

PEDIÁTRICO \_\_\_ FEMININO \_\_\_ MASCULINO \_\_\_ OUTROS \_\_\_

### 13. CONSULTÓRIOS

OUTROS \_\_\_

### 14. SALAS E LEITOS DE REPOUSO / OBSERVAÇÃO

PEDIÁTRICO \_\_\_ SALAS \_\_\_ LEITOS \_\_\_ FEMININO \_\_\_ SALAS \_\_\_ LEITOS \_\_\_ MASCULINO \_\_\_ SALAS \_\_\_ LEITOS \_\_\_ OUTROS \_\_\_ SALAS \_\_\_ LEITOS \_\_\_

### 15. CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS \_\_\_

EQUIPOS ODONTOLÓGICOS \_\_\_

### 16. SALAS, POLTRONAS E MÁQUINAS DE PROCEDIMENTOS

CIRURGIA AMBULAT. \_\_\_ SALAS \_\_\_ CURATIVO \_\_\_ SALAS \_\_\_ ENFERMAGEM \_\_\_ SALAS \_\_\_ GESSO \_\_\_ SALAS \_\_\_ IMUNIZAÇÃO \_\_\_ SALAS \_\_\_ NEBULIZAÇÃO \_\_\_ SALAS \_\_\_  
PEQUENAS CIRURGIAS \_\_\_ SALAS \_\_\_ QUIMIOTERAPIA \_\_\_ SALAS \_\_\_ POLTRONAS \_\_\_ DIÁLISE \_\_\_ SALAS \_\_\_ POLTRONAS \_\_\_ MÁQ. HD CRÔNICOS \_\_\_

## V - COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH

### 17.

NOME PROFISSIONAL \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ CONSELHO PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ CBO \_\_\_\_\_

### 18.

NOME PROFISSIONAL \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ CONSELHO PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ CBO \_\_\_\_\_

### 19.

NOME PROFISSIONAL \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ CONSELHO PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ CBO \_\_\_\_\_

### 20.

NOME PROFISSIONAL \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ CONSELHO PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ CBO \_\_\_\_\_

### 21.

NOME PROFISSIONAL \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ CONSELHO PROFISSIONAL \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ CBO \_\_\_\_\_

## VI - LEITOS – UNIDADES DE INTERNAÇÃO E DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA

### 22. UNIDADE DE INTERNAÇÃO – Registre o número de leitos existentes, segundo a especialidade:

#### A. CIRÚRGICA:

BUCO MAXILO FACIAL \_\_\_ GINECOLOGIA \_\_\_ OBSTETRÍCIA \_\_\_ OTORRINOLARINGOLOGIA \_\_\_  
CARDIOLOGIA \_\_\_ LEITO / DIA \_\_\_ OFTALMOLOGIA \_\_\_ PEDIÁTRICA \_\_\_  
CIRURGIA GERAL \_\_\_ NEFRO/UROLOGIA \_\_\_ ONCOLOGIA \_\_\_ PLÁSTICA \_\_\_  
GASTROENTEROLOGIA \_\_\_ NEUROCIURGIA \_\_\_ ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA \_\_\_ TORÁCICA \_\_\_

#### B. CLÍNICA:

AIDS \_\_\_ ENDOCRINOLOGIA \_\_\_ GERIATRIA \_\_\_ NEFRO/UROLOGIA \_\_\_ PEDIATRIA \_\_\_  
CARDIOLOGIA \_\_\_ HANSENOLOGIA \_\_\_ NEONATOLOGIA \_\_\_ PNEUMOLOGIA \_\_\_  
CLÍNICA GERAL \_\_\_ HEMATOLOGIA \_\_\_ NEUROLOGIA \_\_\_ PSIQUIATRIA \_\_\_  
CRÔNICOS \_\_\_ LEITO / DIA \_\_\_ OBSTETRÍCIA \_\_\_ REABILITAÇÃO \_\_\_  
DERMATOLOGIA \_\_\_ MOLÉSTIAS INFECCIOSAS \_\_\_ ONCOLOGIA \_\_\_ TISIOLOGIA \_\_\_

### 23. UNIDADE DE INTERNAÇÃO COM LEITO COMPLEMENTAR – Registre o número de leitos complementares existentes:

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

### 24. UNIDADE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (PRONTO-SOCORRO)

Nº SALAS: \_\_\_

Nº LEITOS OBSERVAÇÃO: \_\_\_

## VII - EQUIPAMENTOS / FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE

### 25. Registre o número de equipamentos e ou fontes de radiação ionizante existentes e informados no subanexo V.2.: \_\_\_

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

SUBANEXO V.1 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### **INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO:**

O preenchimento deste formulário visa **complementar as informações do Anexo V – Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária**, no que diz respeito às atividades de prestação de serviços de saúde (**atendimento, internação e 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.

**Estabelecimento no qual se presta serviço de saúde** – 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 V), mais o presente formulário (Subanexo V.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 V.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, conseqüentemente, para cada um deles é necessário o preenchimento de um formulário Anexo V e de um Subanexo V.1.

No caso da solicitação referir-se a:

- **Estrutura Albergante** - o subanexo *V.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.
- **Serviços Albergados** – É obrigatória a entrada de solicitação específica para cada um dos serviços albergados, próprios e terceirizados, sujeitos à **LS**.
- **Estabelecimento** (estrutura albergante ou serviço albergado) **que possui um ou mais equipamentos de saúde** - o subanexo *V.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**.

## I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. **Nº DO PROTOCOLO** – Informe o número do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.
2. **DATA DO PROTOCOLO** – Informe o dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.
3. **Nº PROCESSO DE ORIGEM** – Registre o número do processo de origem do estabelecimento, reconhecido pelo serviço de vigilância sanitária competente.

## II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. **Nº CEVS** – 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).
5. **CNPJ / CPF** – Informe o número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou o número do CPF – Cadastro de Pessoa Física, do solicitante.
6. **RAZÃO SOCIAL / NOME** – 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.
7. **NOME FANTASIA** – Informe o nome fantasia da empresa correspondente à razão social e ao número de CNPJ informados anteriormente.

## III – CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

8. **CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE – CÓDIGO CNES** - Informe o código do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) correspondente ao estabelecimento objeto da solicitação.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

SUBANEXO V.1 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### 9. TIPO DE SERVIÇO

- **CÓDIGO DO SERVIÇO** - Registre o código do tipo de serviço, conforme o atributo de sua estrutura:
  - **Albergante** com número CEVS próprio (Quadro 1).
  - **Albergado Próprio** com número CEVS próprio (Quadro 2).

Quadro 1 - ESTRUTURA ALBERGANTE - CEVS Próprio

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
174	AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME	137	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS
088	ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA CLÍNICA	182	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS - CAPS AD
005	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA	183	CENTRO DE CONVIVÊNCIA
006	ASSISTÊNCIA AO IDOSO	112	CENTRO DE PARTO NORMAL
095	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR	188	CENTRO DE PROCESSAMENTO CELULAR
151	ATIVIDADE DE ACUPUNTURA	134	CENTRO DE REPRODUÇÃO HUMANA ASSISTIDA
176	ATIVIDADE DE CRIOPRESERVAÇÃO	104	CENTRO DE SAÚDE / UNIDADE BÁSICA
177	BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS GERMINATIVOS	213	CENTRO DIA PARA IDOSO
121	BANCO DE LEITE HUMANO	136	CLÍNICA / SERVIÇO DE MEDICINA DO TRABALHO
166	BANCO DE MULTITECIDOS	110	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO I
146	BANCO DE PELE	160	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO II
133	BANCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTÁRIO	161	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO III
179	BANCO DE SEMEM HUMANO	038	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO I
145	BANCO DE TECIDO MÚSCULOESQUELÉTICO	039	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO II
144	BANCO DE TECIDO OCULAR HUMANO	040	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO III
147	BANCO DE VALVAS (VÁLVULAS)	019	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - MODULAR
118	CASAS DE APOIO A PORTADORES DE HIV / AIDS - TIPO II	020	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - TIPO I
187	CENTRO / NÚCLEO DE REABILITAÇÃO FÍSICA	021	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - TIPO II

**Quadro 1 - ESTRUTURA ALBERGANTE - CEVS Próprio (cont.)**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
106	CONSULTÓRIO ISOLADO	103	POSTO DE SAÚDE
028	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO I	140	PRONTO ATENDIMENTO
029	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO II	116	PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO
046	HEMOCENTRO	115	PRONTO SOCORRO GERAL
113	HOSPITAL DIA	030	SERVIÇO DE AERONAVE DE TRANSPORTE MÉDICO - TIPO "E"
117	HOSPITAL ESPECIALIZADO	201	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE RESGATE - TIPO "C"
090	HOSPITAL GERAL	108	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO - TIPO "D"
155	HOSPITAL PEDIÁTRICO	202	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO - TIPO "B"
156	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO	107	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - TIPO "A"
191	INSTITUIÇÃO PARA TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	199	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO
032	INSTITUTO DE DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA	075	SERVIÇO DE DIÁLISE
072	INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA	109	SERVIÇO DE EMBARCAÇÃO DE TRANSPORTE MÉDICO - TIPO "F"
043	LABORATÓRIO DE ANÁLISES TOXICOLÓGICAS	033	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA
167	LABORATÓRIO DE PROCESSAMENTO CPH DE MEDULA ÓSSEA E SANGUE PERIFÉRICO	057	SERVIÇO DE LITOTRIPSIA
153	LABORATÓRIO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICA	203	SERVIÇO DE MAMOGRAFIA
154	MATERNIDADE	171	SERVIÇO DE MEDICINA HIPERBÁRICA
195	NAVIO HOSPITAL	061	SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR "IN VIVO"
049	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA - HEMONÚCLEO	071	SERVIÇO DE RADIOLOGIA MÉDICA
138	PODÓLOGO	073	SERVIÇO DE RADIOTERAPIA
105	POLICLÍNICA	074	SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
197	POLICLÍNICA DE ENSINO ODONTOLÓGICO	070	SERVIÇO DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA
068	POLICLÍNICA ODONTOLÓGICA	082	SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
148	POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO	204	SERVIÇO DE TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA
023	POSTO DE COLETA DE SANGUE DE DOADOR	091	SERVIÇO DE VACINAÇÃO
139	POSTO DE COLETA <b>LABORATORIAL</b>	205	SERVIÇO DE VACINAÇÃO EXTRAMURO



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

SUBANEXO V.1 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

**Quadro 1 - ESTRUTURA ALBERGANTE - CEVS Próprio (cont.)**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
111	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA – SADT	208	UNIDADE MÓVEL
141	UNIDADE DE COLETA E TRANSFUÇÃO	143	UNIDADE SOROLÓGICA / CENTRAL DE TRIAGEM LABORATORIAL DE DOADORES
114	UNIDADE MISTA DE SAÚDE		

### 10. TIPOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE ALBERGADOS

A. **PRÓPRIOS SOB Nº CEVS DA ESTRUTURA ALBERGANTE** - Registre os códigos correspondentes das atividades de prestação de serviços de saúde albergadas no estabelecimento (estrutura albergante), conforme Quadro 5:

**Quadro 5 - ESTRUTURA ALBERGADA - CEVS da Estrutura Albergante**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
122	ANÁLISE DE ÁGUA TRATADA PARA DIÁLISE	112	CENTRO DE PARTO NORMAL
175	ATIVIDADE AMBULATORIAL MÓVEL	017	CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL
151	ATIVIDADE DE ACUPUNTURA	089	CITOLOGIA
176	ATIVIDADE DE CRIOPRESERVAÇÃO	136	CLÍNICA / SERVIÇO DE MEDICINA DO TRABALHO
163	ATIVIDADE DE TERAPIA OCUPACIONAL	110	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO I
180	BIOLOGIA MOLECULAR	160	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO II
181	BRINQUEDOTECA	161	CLÍNICA / UNIDADE AMBULATORIAL - TIPO III
187	CENTRO / NÚCLEO DE REABILITAÇÃO FÍSICA	022	COLETA NÃO DOMICILIAR DE MATERIAL HUMANO
184	CENTRO DE INFORMAÇÃO E ASSISTÊNCIA TOXICOLÓGICA	026	COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)
185	CENTRO DE INFORMAÇÃO TOXICOLÓGICA	036	ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR VAPOR SATURADO SOB PRESSÃO, CALOR SECO E OUTROS
186	CENTRO DE INFORMAÇÃO, ANÁLISE E ASSISTÊNCIA TOXICOLÓGICA	113	HOSPITAL DIA

**Quadro 5 - ESTRUTURA ALBERGADA - CEVS da Estrutura Albergante (cont.)**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
051	INTERNAÇÃO - ADULTO	033	SERVIÇO DE ENDOSCOPIA
192	INTERNAÇÃO - ALOJAMENTO CONJUNTO	044	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA
053	INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)	093	SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA
054	INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA	048	SERVIÇO DE HEMODINÂMICA
100	INTERNAÇÃO - PSQUIÁTRICA	165	SERVIÇO DE HISTOCOMPATIBILIDADE E IMUNOGENÉTICA
043	LABORATÓRIO DE ANÁLISES TOXICOLÓGICAS	171	SERVIÇO DE MEDICINA HIPERBÁRICA
055	LACTÁRIO	076	SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND
056	LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR	092	SERVIÇO DE PSICOLOGIA
062	MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA	087	SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA
066	NECROTÉRIO	101	TOXICOLOGIA CLÍNICA
196	NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	172	TRANSPORTE DE AMOSTRA DE SANGUE DE DOADOR, DE RECEPTOR PARA TESTES PRÉ TRANSFUSIONAIS, BOLSAS DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES
096	PREPARO DE NUTRIÇÃO ENTERAL	173	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO, PARA FINS DE DIAGNÓSTICO, PROVENIENTES DE LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS/ANATOMIA PATOLÓGICA
140	PRONTO ATENDIMENTO	206	UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO
116	PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	207	UNIDADE DE CENTRO OBSTÉTRICO
115	PRONTO SOCORRO GERAL	009	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL
030	SERVIÇO DE AERONAVE DE TRANSPORTE MÉDICO - TIPO "E"	004	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA
201	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE RESGATE - TIPO "C"	079	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - ADULTO
108	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO - TIPO "D"	081	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - NEONATAL
202	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO - TIPO "B"	080	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - PEDIÁTRICA
107	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE - TIPO "A"	162	VACINAÇÃO HOSPITALAR PARA INTERNADOS
109	SERVIÇO DE EMBARCAÇÃO DE TRANSPORTE MÉDICO - TIPO "F"		



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

SUBANEXO V.1 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

B. **PRÓPRIOS COM Nº CEVS PRÓPRIO** - 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.

Quadro 2 - ESTRUTURA ALBERGADA - CEVS Próprio

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
001	AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	210	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS COM LENALIDOMIDA E MISOPROSTOL
088	ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA CLÍNICA	211	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS COM MISOPROSTOL
005	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA	035	ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL POR ÓXIDO DE ETILENO - ETO
177	BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS GERMINATIVOS	041	FARMÁCIA
178	BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS HUMANOS	190	FARMÁCIA PARA PRODUÇÃO DE CONCENTRADO POLIELETROLÍTICO PARA HEMODIÁLISE
121	BANCO DE LEITE HUMANO	032	INSTITUTO DE DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA
146	BANCO DE PELE	072	INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA
133	BANCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTÁRIO	193	IRRADIAÇÃO DE BOLSA DE SANGUE HUMANO
145	BANCO DE TECIDO MÚSCULOESQUELÉTICO	194	LABORATÓRIO DE FERTILIZAÇÃO HUMANA
144	BANCO DE TECIDO OCULAR HUMANO	167	LABORATÓRIO DE PROCESSAMENTO CPH DE MEDULA ÓSSEA E SANGUE PERIFÉRICO
147	BANCO DE VALVAS (VÁLVULAS)	153	LABORATÓRIO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICA
188	CENTRO DE PROCESSAMENTO CELULAR	049	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA - HEMONÚCLEO
134	CENTRO DE REPRODUÇÃO HUMANA ASSISTIDA	138	PODÓLOGO
189	CENTRO DE TRANSPLANTE DE CPH	148	POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO
213	<b>CENTRO DIA PARA IDOSO</b>	023	POSTO DE COLETA DE SANGUE DE DOADOR
039	CLÍNICA ESTÉTICA - TIPO II	139	POSTO DE COLETA PARA ANÁLISES CLÍNICAS
019	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - MODULAR	198	SALA DE ESTABILIZAÇÃO
020	CLÍNICA ODONTOLÓGICA - TIPO I	075	SERVIÇO DE DIÁLISE
028	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO I	057	SERVIÇO DE LITOTRIPSIA
029	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO - TIPO II	203	SERVIÇO DE MAMOGRAFIA
031	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS	060	SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR "IN VITRO" (RADIOIMUNOENSAIO)
209	DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS COM LENALIDOMIDA	061	SERVIÇO DE MEDICINA NUCLEAR "IN VIVO"

**Quadro 2 - ESTRUTURA ALBERGADA - CEVS Próprio (cont.)**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
071	SERVIÇO DE RADIOLOGIA MÉDICA	111	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA - SADT
073	SERVIÇO DE RADIOTERAPIA	214	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM
074	SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	215	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA
070	SERVIÇO DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA	216	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA
082	SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	217	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE NUTRIÇÃO
		218	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA
091	SERVIÇO DE VACINAÇÃO	219	UNIDADE DE ATENDIMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL
152	SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO	141	UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO

**C. TERCEIRIZADOS** - Registre os códigos correspondentes e respectivos CNPJ.

- **CÓDIGO** - 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).
- **CNPJ** - Registre o número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do serviço terceirizado correspondente ao código informado.

**11. TRANSPORTE** – Refere-se somente aos CNAE **8640-2/01** ou **8640-2/02** ou **8640-2/12** do Agrupamento 70, Grupo II, Anexo I. Assinale uma das alternativas relacionadas ao material que será transportado:

**A. SANGUE E HEMOCOMPONENTES** – 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.

**AUTORIZAÇÃO ANVISA** – Registre o dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) da data de **Autorização para Transporte Interestadual de Sangue e Componentes**, emitida pela Anvisa.

**B. MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO** – 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. CONSULTÓRIOS MÉDICOS** – Registre o número total de consultórios médicos existentes no estabelecimento (próprios e terceirizados), conforme o tipo de atendimento: PEDIÁTRICO / FEMININO / MASCULINO / OUTROS.

**13. CONSULTÓRIOS OUTROS** – Registre o número total de consultórios existentes no estabelecimento (próprios e terceirizados), independentemente da especialidade, excetuando os consultórios médicos informados no campo 12.

**14. SALAS E LEITOS DE REPOUSO / OBSERVAÇÃO** – Registre o número total de salas e leitos de repouso ou observação existentes no estabelecimento, conforme o tipo de atendimento: PEDIÁTRICO / FEMININO / MASCULINO / OUTROS.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

SUBANEXO V.1 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

- 15. CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS / EQUIPOS ODONTOLÓGICOS** – Registre o número total de consultórios odontológicos e de equipamentos existentes (próprios e terceirizados), nos respectivos campos.
- 16. SALAS, POLTRONAS E MÁQUINAS DE PROCEDIMENTOS** - Registre o solicitado por tipo de atendimento:
- **CIRURGIA AMBULAT. / SALAS** – Registre o número total de salas de cirurgia ambulatorial existentes.
  - **CURATIVO / SALAS** – Registre o número total de salas existentes.
  - **ENFERMAGEM / SALAS** – Registre o número total de salas existentes.
  - **GESSO / SALAS** – Registre o número total de salas existentes.
  - **IMUNIZAÇÃO / SALAS** – Registre o número total de salas existentes.
  - **NEBULIZAÇÃO / SALAS** – Registre o número total de salas existentes.
  - **PEQUENAS CIRURGIAS / SALAS** – Registre o número total de salas existentes.
  - **QUIMIOTERAPIA / SALAS / POLTRONAS** – Registre o número total de salas e de poltronas existentes.
  - **DIÁLISE / SALAS / POLTRONAS / MÁQUINAS DE CRÔNICOS** – Registre o número total de salas, de poltronas e de máquinas de crônicos existentes.

### V – COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH

- 17. a 21.** – Esses campos são padronizados e referem-se aos dados de identificação dos membros executores do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), que integram a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).

**NOME PROFISSIONAL** – Registre o nome completo do profissional.

**CPF** – Registre o respectivo número do Cadastro de Pessoa Física.

**CONSELHO PROFISSIONAL** - Registre a sigla do Conselho Profissional onde está inscrito o referido profissional.

**UF** - Registre a sigla da unidade federada do respectivo conselho profissional. Para São Paulo, informe “SP”.

**Nº INSCRIÇÃO** - Registre o número da inscrição do referido profissional no respectivo conselho de classe.

**CBO** - Registre o código e a descrição da respectiva categoria profissional, segundo a Classificação Brasileira de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego.

**Notas:**

1 – O Quadro 4 corresponde a versão resumida da atual Classificação Brasileira de Ocupações de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego publicada em 2002 (CBO-2002). Caso sua ocupação não esteja aqui representada, registre-a na forma como é reconhecida no campo “descrição” dos formulários (Anexos V; V.1; V.2 ou V.3), deixando em branco o campo referente ao “código”.

2 - O **Sivisa - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária** disponibiliza a tabela completa da CBO 2002.

**Quadro 4 - CBO - CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÃO**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
848510	AÇOUGUEIRO	223240	CIRURGIÃO DENTISTA - ORTOPEDISTA E ORTODONTISTA
322105	ACUPUNTURISTA	223244	CIRURGIÃO DENTISTA - PATOLOGISTA BUCAL
252105	ADMINISTRADOR	223208	CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL
241005	ADVOGADO	223212	CIRURGIÃO DENTISTA - ENDODONTISTA
241015	ADVOGADO (DIREITO CIVIL)	223236	CIRURGIÃO DENTISTA - ODONTOPEDIATRA
241035	ADVOGADO (DIREITO DO TRABALHO)	223248	CIRURGIÃO DENTISTA - PERIODONTISTA
352205	AGENTE DE DEFESA AMBIENTAL	223256	CIRURGIÃO DENTISTA - PROTESISTA
352210	AGENTE DE SANEAMENTO	223260	CIRURGIÃO DENTISTA - RADIOLOGISTA
352210	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA	223268	CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL
516505	AGENTE FUNERÁRIO	223272	CIRURGIÃO DENTISTA DE SAÚDE COLETIVA
212405	ANALISTA DE DESENVOLVIMENTO DE SISTEMA	241040	CONSULTOR JURÍDICO
212420	ANALISTA DE SUPORTE COMPUTACIONAL	262410	DESENHISTA INDUSTRIAL GRÁFICO (DESIGNER GRÁFICO)
251105	ANTROPÓLOGO	318005	DESENHISTA TÉCNICO
251110	ARQUEÓLOGO	342210	DESPACHANTE ADUANEIRO
214105	ARQUITETO	223705	DIETISTA
251605	ASSISTENTE SOCIAL	412110	DIGITADOR
515110	ATENDENTE DE ENFERMAGEM	811810	DRAGEADOR (MEDICAMENTOS)
515205	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE	251205	ECONOMISTA
322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	251610	ECONOMISTA DOMÉSTICO
322235	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DO TRABALHO	313105	ELETROTÉCNICO
515215	AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	328105	EMBALSAMADOR
818110	AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS	223505	ENFERMEIRO
203015	BACTERIOLOGISTA	223520	ENFERMEIRO DE CENTRO CIRÚRGICO
516105	BARBEIRO	223525	ENFERMEIRO DE TERAPIA INTENSIVA
261205	BIBLIOTECÁRIO	223530	ENFERMEIRO DO TRABALHO
221105	BIÓLOGO	223545	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO
221205	BIOMÉDICO	223550	ENFERMEIRO PSIQUIÁTRICO
223410	BIOQUÍMICO	223555	ENFERMEIRO PUERICULTOR E PEDIÁTRICO
203025	BOTÂNICO	223560	ENFERMEIRO SANITARISTA
516110	CABELEIREIRO	222110	ENGENHEIRO AGRÔNOMO
322110	CALISTA	214205	ENGENHEIRO CIVIL
251115	CIENTISTA POLÍTICO	214215	ENGENHEIRO CIVIL (EDIFICAÇÕES)





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE

SUBANEXO V.1 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

Quadro 4 - CBO - CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÃO (cont.)

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
214260	ENGENHEIRO CIVIL (SANEAMENTO)	262105	PRODUTOR CULTURAL
214910	ENGENHEIRO DE CONTROLE DE QUALIDADE	239205	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA E SURDOS
214705	ENGENHEIRO DE MINAS	239215	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA MENTAL
222115	ENGENHEIRO DE PESCA	239225	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA VISUAL
214905	ENGENHEIRO DE PRODUÇÃO	239420	PROFESSOR DE TÉCNICAS E RECURSOS AUDIOVISUAIS
214915	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	317110	PROGRAMADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO
222120	ENGENHEIRO FLORESTAL	251510	PSICÓLOGO CLÍNICO
214405	ENGENHEIRO MECÂNICO	251540	PSICÓLOGO DO TRABALHO
214415	ENGENHEIRO MECÂNICO (ENERGIA NUCLEAR)	251505	PSICÓLOGO EDUCACIONAL
214505	ENGENHEIRO QUÍMICO	251530	PSICÓLOGO SOCIAL
211205	ESTATÍSTICO	213205	QUÍMICO
516115	ESTETICISTA	213210	QUÍMICO INDUSTRIAL
223405	FARMACÊUTICO	261135	REPÓRTER (EXCLUSIVE RÁDIO E TELEVISÃO)
524205	FEIRANTE	261730	REPÓRTER DE RÁDIO E TELEVISÃO
213105	FÍSICO	251120	SOCIÓLOGO
213150	FÍSICO (MEDICINA)	515135	SOCORRISTA (EXCETO MÉDICOS E ENFERMEIROS)
213155	FÍSICO (NUCLEAR E REATORES)	312305	TÉCNICO DE AGRIMENSURA
223605	FISIOTERAPEUTA	325205	TÉCNICO DE ALIMENTOS
223810	FONOAUDIÓLOGO	322205	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
213415	GEOFÍSICO	322210	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DE TERAPIA INTENSIVA
251305	GEÓGRAFO	322215	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO
213405	GEÓLOGO	322220	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PSIQUIÁTRICA
322225	INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO	301110	TÉCNICO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS (MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO)
261125	JORNALISTA	301105	TÉCNICO DE LABORATÓRIO INDUSTRIAL
516120	MANICURO	313120	TÉCNICO DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA
322120	MASSOTERAPEUTA	313205	TÉCNICO DE MANUTENÇÃO ELETRÔNICA
211115	MATEMÁTICO	316305	TÉCNICO DE MINERAÇÃO
225105	MÉDICO ACUPUNTURISTA	312105	TÉCNICO DE OBRAS CIVIS
225110	MÉDICO ALERGISTA e IMUNOLOGISTA	322505	TÉCNICO DE ORTOPEDIA
223103	MÉDICO ANATOMOPATOLOGISTA	312210	TÉCNICO DE SANEAMENTO
225151	MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	313215	TÉCNICO ELETRÔNICO
225115	MÉDICO ANGIOLOGISTA	300305	TÉCNICO EM ELETROMECAÂNICA
225120	MÉDICO CARDIOLOGISTA	325115	TÉCNICO EM FARMÁCIA
225225	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	313505	TÉCNICO EM FOTÔNICA
818105	OPERADOR DE LABORATÓRIO	316110	TÉCNICO EM GEOLOGIA

Quadro 4 - CBO - CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÃO (cont.)

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
322315	TÉCNICO EM HIDROGRAFIA	351605	TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO
324105	TÉCNICO EM MÉTODOS ELETROGRÁFICOS EM ENCEFALOGRAFIA	7234	TECNICO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
324110	TÉCNICO EM MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA	311105	TÉCNICO QUÍMICO
322305	TÉCNICO EM ÓPTICA E OPTOMETRIA	214365	TECNÓLOGO EM ELETRÔNICA
324205	TÉCNICO EM PATOLOGIA CLÍNICA	223905	TERAPEUTA OCUPACIONAL
323105	TÉCNICO EM PECUÁRIA	312320	TOPÓGRAFO
322115	TÉCNICO EM QUIROPRAXIA	214125	URBANISTA
324115	TÉCNICO EM RADIOLOGIA e IMAGENOLOGIA	524305	VENDEDOR AMBULANTE
322405	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	515120	VISITADOR SANITÁRIO
		223310	ZOOTECNISTA

## VI – LEITOS – UNIDADES DE INTERNAÇÃO E DE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA

**22. UNIDADE DE INTERNAÇÃO** – Registre o número total de leitos existentes, segundo a especialidade:

**A. CIRÚRGICA** – BUCOMAXILOFACIAL; CARDIOLOGIA; CIRURGIA GERAL; GASTROENTEROLOGIA; GINECOLOGIA; LEITO/DIA; NEFRO/UROLOGIA; NEUROCIRURGIA; OBSTETRÍCIA; OFTALMOLOGIA; ONCOLOGIA; ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA; OTORRINOLARINGOLOGIA; PEDIÁTRICA; PLÁSTICA; TORÁCICA; e,

**B. CLÍNICA** – AIDS; CARDIOLOGIA; CLÍNICA GERAL; CRÔNICOS; DERMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GERIATRIA; HANSENOLOGIA; HEMATOLOGIA; LEITO/DIA; MOLÉSTIAS INFECCIOSAS; NEFRO/UROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; OBSTETRÍCIA; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PNEUMOLOGIA; PSIQUIATRIA; REABILITAÇÃO; TISIOLOGIA.

**23. UNIDADE DE INTERNAÇÃO COM LEITO COMPLEMENTAR** – Registre o número total de leitos complementares existentes:

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

**24. UNIDADE DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA (PRONTO-SOCORRO)** – Nº LEITOS OBSERVAÇÃO – Registre o número total de leitos de observação existente na unidade de urgência ou emergência.

## VII – EQUIPAMENTOS / FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE

**25.** Registre o número de equipamentos e ou fontes de radiação ionizante existente e informado no **Subanexo V.2.** – Considere a somatória dos equipamentos e fontes resultante de todos os formulários complementares.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável legal e os responsáveis técnicos que tiveram seus dados informados no formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V), devem registrar seus vistos neste campo.



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# Portaria CVS 1/2020

## Subanexo V. 2

***Solicitação de atos de vigilância sanitária***

***Fontes de radiação ionizante e equipamentos de interesse da saúde***





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.2 – PORTARIA CVS 01/2020

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. Nº PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. Nº PROCESSO DE ORIGEM

### II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

CONFORME REGISTRADO NO ANEXO V QUE ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO

4. Nº CEVS

5. CNPJ / CPF

6. RAZÃO SOCIAL / NOME

7. NOME FANTASIA

### III – CARACTERIZAÇÃO DAS FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

CONSULTAR ANEXO II – FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

EQ.1. Cód.: \_\_\_\_\_ Nº CEVS: \_\_\_\_\_  
CARACTERÍSTICAS: A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_  
B: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

EQ.2. Cód.: \_\_\_\_\_ Nº CEVS: \_\_\_\_\_  
CARACTERÍSTICAS: A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_  
B: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

EQ.3. Cód.: \_\_\_\_\_ Nº CEVS: \_\_\_\_\_  
CARACTERÍSTICAS: A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_  
B: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

EQ.4. Cód.: \_\_\_\_\_ Nº CEVS: \_\_\_\_\_  
CARACTERÍSTICAS: A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_  
B: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

EQ.5. Cód.: \_\_\_\_\_ Nº CEVS: \_\_\_\_\_  
CARACTERÍSTICAS: A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_  
B: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

EQ.6. Cód.: \_\_\_\_\_ Nº CEVS: \_\_\_\_\_  
CARACTERÍSTICAS: A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_  
B: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

## IV – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO POR EQUIPAMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

**RT.A. NOME.:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CONS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CBO: \_\_\_\_\_

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 SUBSTITUTO 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

**RT.B. NOME.:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CONS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CBO: \_\_\_\_\_

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 SUBSTITUTO 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

**RT.C. NOME.:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CONS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CBO: \_\_\_\_\_

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 SUBSTITUTO 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

**RT.D. NOME.:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CONS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CBO: \_\_\_\_\_

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 SUBSTITUTO 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

**RT.E. NOME.:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CONS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CBO: \_\_\_\_\_

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 SUBSTITUTO 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

**RT.F. NOME.:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CONS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CBO: \_\_\_\_\_

RT x EQUIPAMENTO: PRINCIPAL 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

 SUBSTITUTO 

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

## V – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

PREENCHIMENTO PELOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS

**DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS.**

\_\_\_\_\_

Local

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

Data

\_\_\_\_\_

Assin. RESP. LEGAL

\_\_\_\_\_

Assin. RESP. TÉCN. ESTAB.

\_\_\_\_\_

Assinatura RESP. TECN. A

\_\_\_\_\_

Assinatura RESP. TECN. B

\_\_\_\_\_

Assinatura RESP. TECN. C

\_\_\_\_\_

Assinatura RESP. TECN. D

\_\_\_\_\_

Assinatura RESP. TECN. E

\_\_\_\_\_

Assinatura RESP. TECN. F



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.2 - INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO:

#### I – INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE

1. **Nº DO PROTOCOLO** – Informe o número do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.
2. **DATA DO PROTOCOLO** – Informe o dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) do protocolo do serviço competente ao qual se refere à entrada da solicitação do presente documento.
3. **Nº PROCESSO DE ORIGEM** – Registre o número do processo de origem do estabelecimento, reconhecido pelo serviço de vigilância sanitária competente.

#### II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE  
CONFORME REGISTRADO NO ANEXO V QUE ACOMPANHA ESTE FORMULÁRIO

4. **Nº CEVS** – 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).
5. **CNPJ / CPF** – Informe o número do cadastro de pessoa jurídica - CNPJ ou de pessoa física - CPF registrado no campo correspondente do *Anexo V – Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária*.
6. **RAZÃO SOCIAL / NOME** – Informe a mesma razão social ou nome registrado no campo correspondente do *Anexo V – Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária*.
7. **NOME FANTASIA** – Informe, se pertinente, o nome fantasia registrado no campo correspondente do *Anexo V – Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária*.

#### III – CARACTERIZAÇÃO DAS FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE  
CONSULTAR ANEXO II – FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

As fontes de radiação ionizante obrigadas à **Licença Sanitária (LS)** encontram-se no Anexo II da presente portaria.

Os equipamentos de interesse da saúde desobrigados de **LS** encontram-se no presente instrutivo.

Os campos “EQ” são padronizados e, cada número (1 a 6) refere-se a somente um tipo de fonte de radiação ionizante ou equipamento de interesse da saúde, obrigados ou não ao licenciamento pelo serviço de vigilância sanitária competente. Seu preenchimento varia de acordo com o tipo de fonte ou equipamento, conforme identificados a seguir:

➤ **EQUIPAMENTOS GERADORES DE RADIAÇÃO IONIZANTE (Anexo II)**

**Quadro 6 - EQUIPAMENTO GERADOR DE RADIAÇÃO IONIZANTE**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
215	ACELERADOR LINEAR COM ELÉTRONS	214	RAIOS X PARA DENSITOMETRIA ÓSSEA
216	ACELERADOR LINEAR SEM ELÉTRONS	205	RAIOS X PARA HEMODINAMICA
209	RADIOTERAPIA DE ORTOVOLTAGEM	213	RAIOS X PARA LITOTRIPTOR EXTRACORPÓREO
201	RAIOS X MÉDICO ATÉ 100 MA	210	RAIOS X PARA MAMÓGRAFO COM ESTÉREOTAXIA
204	RAIOS X MÉDICO COM FLUOROSCOPIA	211	RAIOS X PARA MAMÓGRAFO SEM ESTÉREOTAXIA
202	RAIOS X MÉDICO DE 100 MA A 500 MA	208	RAIOS X PARA SIMULAÇÃO
203	RAIOS X MÉDICO DE MAIS DE 500 MA	219	RAIOS X PARA TOMÓGRAFO DO PET CT
206	RAIOS X MÉDICO MÓVEL	212	RAIOS X PARA TOMÓGRAFO MÉDICO
218	RAIOS X ODONTOLÓGICO EXTRA-ORAL	221	RAIOS X PARA TOMÓGRAFO ODONTOLÓGICO
207	RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL		

**CÓD.** – Informe o código correspondente ao equipamento para o qual se solicita a **Licença Sanitária (LS)** ou sua alteração (Quadro 6).

**Nº CEVS** – Informe o número do Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária no caso de solicitação de alteração de dados cadastrais relacionados ao equipamento licenciado. Registre “zeros” no caso de solicitação inicial de **Licença Sanitária (LS)** para o referido equipamento.

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o número de série do equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICA C** - Registre o valor da corrente máxima (mA - miliampere) e da tensão máxima (kV - quilovolt) do equipamento.

**NOTA:** No caso de “ACELERADOR LINEAR”, informar o valor da energia máxima de fótons (MV - megavoltagem) e da energia máxima de elétrons (MeV - megaelétron-volt)

**CARACTERÍSTICA D** – Não se aplica. Registre: “000” (zeros).





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.2 - INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### ➤ EQUIPAMENTOS COM FONTES SELADAS (Anexo II)

Quadro 7 - EQUIPAMENTO COM FONTES SELADAS

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
220	IRRADIADOR DE BOLSA DE SANGUE HUMANO COM FONTE DE RADIAÇÃO GAMA	302	UNIDADE DE BRAQUITERAPIA COM FONTES DE MÉDIA TAXA DE DOSE
301	UNIDADE DE BRAQUITERAPIA COM FONTES DE ALTA TAXA DE DOSE	303	UNIDADE DE TELETERRAPIA

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 7) para o qual se solicita a **Licença Sanitária (LS)** ou sua alteração.

**Nº CEVS** – Informe o número do Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária no caso de solicitação de alteração de dados cadastrais relacionados ao equipamento licenciado. Registre “zeros” no caso de solicitação inicial de **LS** para o referido equipamento.

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o tipo de fonte.

Exemplos: Césio-137, Cobalto-60, Irídio-192, entre outros.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre o número de série, a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICA C** - Registre a atividade nominal (Ci - Curie) na data de fabricação da fonte.

**CARACTERÍSTICA D** – Registre a frequência de troca de fontes.

### ➤ EQUIPAMENTOS COM RADIAÇÃO IONIZANTE – USO VETERINÁRIO (Anexo II)

Quadro 8 - EQUIPAMENTO COM RADIAÇÃO IONIZANTE – USO VETERINÁRIO

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
605	ACELERADOR LINEAR COM OU SEM ELÉTRONS	604	RAIOS X PARA ODONTOLOGIA
602	RAIOS X CONVENCIONAL	603	RAIOS X PARA TOMOGRAFIA
601	RAIOS X MÓVEL		

**CÓD.** – Informe o código correspondente ao equipamento (Quadro 8) para o qual se solicita a **Licença Sanitária (LS)** ou sua alteração.

**Nº CEVS** – Informe o número do Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária no caso de solicitação de alteração de dados cadastrais relacionados ao equipamento licenciado. Registre “zeros” no caso de solicitação inicial de **LS** para o referido equipamento.

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o número de série do equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICA C** - Registre o valor da corrente máxima (mA - miliampere) e da tensão máxima (kV - quilovolt) do equipamento.

**NOTA:** No caso de “ACELERADOR LINEAR”, informar o valor da energia máxima de fótons (MV - megavoltagem) e da energia máxima de elétrons (MeV - megaelétron-volt)

**CARACTERÍSTICA D** – Não se aplica. Registre: “000” (zeros).

➤ **FONTES SELADAS (Anexo II)**

**Quadro 9 - FONTES SELADAS**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
401	CONJUNTO DE FONTES PARA BRAQUITERAPIA DE BAIXA TAXA DE DOSE	402	CONJUNTO DE FONTES PARA TERAPIA DE CONTATO
403	CONJUNTO DE FONTES PARA CALIBRAÇÃO EM MEDICINA NUCLEAR	404	FONTE DE REFERÊNCIA PARA RADIOTERAPIA

**CÓD.** – Informe o código correspondente à fonte (Quadro 9) para a qual se solicita a **Licença Sanitária (LS)** ou sua alteração.

**Nº CEVS** – Informe o número do Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária no caso de solicitação de alteração de dados cadastrais relacionados ao equipamento licenciado. Registre “zeros” no caso de solicitação inicial de **LS** para o referido equipamento.

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o tipo de fonte.

**Exemplos:** Césio-137, Cobalto-60, Irídio-192, entre outros.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre o número de fontes existentes no local.

**CARACTERÍSTICA C** - Registre a atividade nominal (Ci - Curie) na data de fabricação da fonte.

**CARACTERÍSTICA D** –Registre a frequência de troca de fontes.

➤ **EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE - DESOBRIGADOS DE LS**

**Quadro 10 - EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
217	CÂMARA DE BRONZEAMENTO ARTIFICIAL	110	GERADOR DE ENERGIA ELÉTRICA
113	CÂMARA HIPERBÁRICA	104	LITOTRIPTOR EXTRACORPÓREO COM ULTRASSOM
112	CENTRAL DE GASES MEDICINAIS	138	MÁQUINA AUTOMATIZADA PARA REPROCESSAMENTO DE DIALISADORES
137	CENTRÍFUGA REFRIGERADA	139	MÁQUINA DE AFERESE
103	CINTILÓGRAFO LINEAR	140	MÁQUINA PARA HEMODIÁLISE – CRÔNICO
108	EQUIPAMENTO DE OSMOSE REVERSA - TRATAMENTO DE ÁGUA PARA DIÁLISE	101	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
136	EQUIPAMENTO DE PET	107	ULTRASSOM COM DOPPLER COLORIDO
114	EQUIPAMENTO DE SEDAÇÃO CONSCIENTE COM ÓXIDO NITROSO	105	ULTRASSOM COM ECÓGRAFO
109	EQUIPAMENTO DE IONIZADOR TRATAMENTO DE ÁGUA PARA DIÁLISE	106	ULTRASSOM COMUM
102	GAMA-CÂMARA	111	USINA DE OXIGÊNIO

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 10) a instalar ou instalado no estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre a quantidade de equipamentos do respectivo código, existentes no local.

**CARACTERÍSTICAS B, C e D** – Não se aplica. Registre: “000” (zeros).



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.2 - INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### ➤ EQUIPAMENTOS PARA MEDIÇÃO DE RAIOS X - DESOBRIGADOS DE LS

Quadro 11 - EQUIPAMENTOS PARA MEDIÇÃO DE RAIOS X

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
118	CÂMARA DE IONIZAÇÃO	123	MEDIDOR DE TEMPO DE IRRADIAÇÃO
120	DENSITÔMETRO	122	MEDIDOR DE TENSÃO
119	ELETRÔMETRO	117	MEDIDOR MULTIFUNÇÃO
121	FOTÔMETRO	124	SENSITÔMETRO
115	MEDIDOR DE DOSE	125	TERMÔMETRO DE IMERSÃO
116	MEDIDOR DE TAXA DE DOSE		

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 11) do estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o número de série do equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICA C** - Registre a sensibilidade do equipamento.

**CARACTERÍSTICA D** – Registre a letra correspondente ao tipo de medição que o equipamento realiza:

- **A** – Medição de **Raios X** odontológico **intra**-oral.
- **B** – Medição de **Raios X** odontológico **extra**-oral.
- **C** – Medição de **Raios X** médico convencional **sem** fluoroscopia.
- **D** – Medição de **Raios X** médico convencional **com** fluoroscopia.
- **E** – Medição de **Raios X** de mamógrafo.
- **F** – Medição de **Raios X** de tomógrafo.

➤ **EQUIPAMENTOS AUXILIARES - DESOBRIGADOS DE LS**

**Quadro 12 - EQUIPAMENTOS AUXILIARES PARA RADIOMETRIA E TESTE DE QUALIDADE EM RADIODIAGNÓSTICO**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
130	AVALIADOR DA COINCIDÊNCIA DO CAMPO DE LUZ COM O FEIXE DE RADIAÇÃO	133	MEDIDOR DE RESOLUÇÃO ESPACIAL DE BAIXO CONTRASTE
129	AVALIADOR DO ALINHAMENTO DE GRADES	132	MEDIDOR DE RESOLUÇÃO ESPACIAL EM ALTO CONTRASTE
128	AVALIADOR DO ALINHAMENTO DO FEIXE CENTRAL	134	MEDIDOR DE TAMANHO DE CAMPO ODONTOLÓGICO
131	AVALIADOR DO CONTATO TELA-FILME	135	MEDIDOR DE TAMANHO DE PONTO FOCAL
126	FILTROS DE ALUMÍNIO	127	OBJETO SIMULADOR DE PARTES DO CORPO HUMANO

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 12) do estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o nome do material de que é feito o equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre as dimensões aproximadas do equipamento.

**CARACTERÍSTICA C** - Registre o número de série ou de patrimônio do equipamento.

**CARACTERÍSTICA D** – Registre a letra correspondente ao tipo de medição que o equipamento realiza:

- **A** – Medição de **Raios X** odontológico **intra**-oral.
- **B** – Medição de **Raios X** odontológico **extra**-oral.
- **C** – Medição de **Raios X** médico convencional **sem** fluoroscopia.
- **D** – Medição de **Raios X** médico convencional **com** fluoroscopia.
- **E** – Medição de **Raios X** de mamógrafo.
- **F** – Medição de **Raios X** de tomógrafo.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.2 - INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### ➤ EQUIPAMENTOS PARA SERVIÇOS DE DIÁLISE - DESOBRIGADOS DE LS

Quadro 13 - EQUIPAMENTOS PARA SERVIÇOS DE DIÁLISE

CÓD.	TIPO
110	GERADOR DE ENERGIA ELÉTRICA
140	MÁQUINA PARA HEMODIÁLISE - CRÔNICO
138	MÁQUINA AUTOMATIZADA PARA REPROCESSAMENTO DE DIALISADORES

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 13) a instalar ou instalado no estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o número de série do equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICAS C e D** – Não se aplica. Registre: “000” (zeros).

### ➤ EQUIPAMENTOS PARA TRATAMENTO DE ÁGUA PARA DIÁLISE - DESOBRIGADOS DE LS

Quadro 14 - EQUIPAMENTOS PARA TRATAMENTO DE ÁGUA PARA DIÁLISE

CÓD.	TIPO
109	EQUIPAMENTO DE IONIZADOR - TRATAMENTO DE ÁGUA PARA DIÁLISE
108	EQUIPAMENTO DE OSMOSE REVERSA - TRATAMENTO DE ÁGUA PARA DIÁLISE

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 14) a instalar ou instalado no estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre a quantidade de equipamentos do respectivo código, existentes no local.

**CARACTERÍSTICAS B, C e D** – Não se aplica. Registre: “000” (zeros).

➤ **EQUIPAMENTOS PARA SERVIÇO DE HEMOTERAPIA - DESOBRIGADOS DE LS**

**Quadro 15 - EQUIPAMENTOS PARA SERVIÇO DE HEMOTERAPIA**

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
137	CENTRÍFUGA REFRIGERADA	110	GERADOR DE ENERGIA ELÉTRICA	139	MÁQUINA DE AFÉRESE

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 15) a instalar ou instalado no estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o número de série do equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICAS C e D** – Não se aplica. Registre: “000” (zeros).

➤ **EQUIPAMENTOS PARA MEDICINA HIPERBÁRICA - DESOBRIGADOS DE LS**

**Quadro 16 - EQUIPAMENTOS PARA MEDICINA HIPERBÁRICA**

CÓD.	TIPO
113	CÂMARA HIPERBÁRICA
110	GERADOR DE ENERGIA ELÉTRICA

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 16) a instalar ou instalado no estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o número de série do equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICA C** - Registre a Tensão (V) e a Amperagem (A) do equipamento.

**CARACTERÍSTICA D** - Registre a número de registro do equipamento na Anvisa (após 2001).



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.2 - INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### ➤ EQUIPAMENTOS PARA SEDAÇÃO - DESOBRIGADOS DE LS

Quadro 17 - EQUIPAMENTOS PARA SEDAÇÃO

CÓD.	TIPO
114	EQUIPAMENTO DE SEDAÇÃO CONSCIENTE COM ÓXIDO NITROSO

**CÓD.** – Registre o código correspondente ao equipamento (Quadro 17) a instalar ou instalado no estabelecimento prestador de serviço de saúde ou de interesse da saúde (Anexo I da Portaria CVS 1/2019), informado no item III (Tipo de Serviço) do Anexo V.

**Nº CEVS** – Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA A** - Registre o número de série do equipamento.

**CARACTERÍSTICA B** - Registre a marca e o modelo do equipamento.

**CARACTERÍSTICA C** - Não se aplica. Registre “000” (zeros).

**CARACTERÍSTICA D** - Registre a número de registro do equipamento na Anvisa (após 2001).

## IV – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO POR EQUIPAMENTO PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

Os campos “RT” são padronizados e cada letra (**A** a **F**) refere-se aos dados de identificação de somente um responsável técnico. Seu preenchimento se dá em função dos equipamentos aos quais ele responde ou como responsável técnico principal ou como substituto, como segue:

**NOME** – Registre o nome completo do responsável técnico.

**CPF** – Registre o respectivo número do Cadastro de Pessoa Física.

**CONS. PROFISSIONAL** - Registre a sigla do Conselho Profissional onde está inscrito o referido responsável.

**UF** - Registre a unidade federada do respectivo conselho profissional. No caso de São Paulo: “SP”.

**Nº INSCRIÇÃO** - Registre o número da inscrição do referido responsável no respectivo conselho profissional.

**CBO** - Registre o código e a descrição da categoria profissional do referido responsável, segundo a Classificação Brasileira de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego.

#### Notas:

1 – O Quadro 4 corresponde a versão resumida da atual Classificação Brasileira de Ocupações do Ministério do Trabalho e Emprego publicada em 2002 (CBO-2002). Caso sua ocupação não esteja aqui representada, registre-a na forma como é reconhecida no campo “descrição” dos formulários (Anexos V; V.1; V.2 ou V.3), deixando em branco o campo referente ao “código”.

2 - O SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária disponibiliza a tabela completa da CBO 2002.

Quadro 4 - CBO - CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÃO

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
848510	AÇOUGUEIRO	241040	CONSULTOR JURÍDICO
322105	ACUPUNTURISTA	262410	DESENHISTA INDUSTRIAL GRÁFICO (DESIGNER GRÁFICO)
252105	ADMINISTRADOR	318005	DESENHISTA TÉCNICO
241005	ADVOGADO	342210	DESPACHANTE ADUANEIRO
241015	ADVOGADO (DIREITO CIVIL)	223705	DIETISTA
241035	ADVOGADO (DIREITO DO TRABALHO)	412110	DIGITADOR
352205	AGENTE DE DEFESA AMBIENTAL	811810	DRAGEADOR (MEDICAMENTOS)
352210	AGENTE DE SANEAMENTO	251205	ECONOMISTA
352210	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA	251610	ECONOMISTA DOMÉSTICO
516505	AGENTE FUNERÁRIO	313105	ELETROTÉCNICO
212405	ANALISTA DE DESENVOLVIMENTO DE SISTEMA	328105	EMBALSAMADOR
212420	ANALISTA DE SUPORTE COMPUTACIONAL	223505	ENFERMEIRO
251105	ANTROPÓLOGO	223520	ENFERMEIRO DE CENTRO CIRÚRGICO
251110	ARQUEÓLOGO	223525	ENFERMEIRO DE TERAPIA INTENSIVA
214105	ARQUITETO	223530	ENFERMEIRO DO TRABALHO
251605	ASSISTENTE SOCIAL	223545	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO
515110	ATENDENTE DE ENFERMAGEM	223550	ENFERMEIRO PSIQUIÁTRICO
515205	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE	223555	ENFERMEIRO PUERICULTOR E PEDIÁTRICO
322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	223560	ENFERMEIRO SANITARISTA
322235	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DO TRABALHO	222110	ENGENHEIRO AGRÔNOMO
515215	AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	214205	ENGENHEIRO CIVIL
818110	AUXILIAR DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS	214215	ENGENHEIRO CIVIL (EDIFICAÇÕES)
203015	BACTERIOLOGISTA	214260	ENGENHEIRO CIVIL (SANEAMENTO)
516105	BARBEIRO	214910	ENGENHEIRO DE CONTROLE DE QUALIDADE
261205	BIBLIOTECÁRIO	214705	ENGENHEIRO DE MINAS
221105	BIÓLOGO	222115	ENGENHEIRO DE PESCA
221205	BIOMÉDICO	214905	ENGENHEIRO DE PRODUÇÃO
223410	BIOQUÍMICO	214915	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
203025	BOTÂNICO	222120	ENGENHEIRO FLORESTAL
516110	CABELEIREIRO	214405	ENGENHEIRO MECÂNICO
322110	CALISTA	214415	ENGENHEIRO MECÂNICO (ENERGIA NUCLEAR)
251115	CIENTISTA POLÍTICO	214505	ENGENHEIRO QUÍMICO
223240	CIRURGIÃO DENTISTA - ORTOPEDISTA E ORTODONTISTA	211205	ESTATÍSTICO
223244	CIRURGIÃO DENTISTA - PATOLOGIA BUCAL	516115	ESTETICISTA
223208	CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL	223405	FARMACÊUTICO
223212	CIRURGIÃO DENTISTA - ENDODONTISTA	524205	FEIRANTE
223236	CIRURGIÃO DENTISTA - ODONTOPEDIATRA	213105	FÍSICO
223248	CIRURGIÃO DENTISTA - PERIODONTISTA	213150	FÍSICO (MEDICINA)
223256	CIRURGIÃO DENTISTA - PROTESISTA	213155	FÍSICO (NUCLEAR E REATORES)
223260	CIRURGIÃO DENTISTA - RADIOLOGISTA	223605	FISIOTERAPEUTA
223268	CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	223810	FONOAUDIÓLOGO
223272	CIRURGIÃO DENTISTA DE SAÚDE COLETIVA	213415	GEOFÍSICO





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.2 - INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

Quadro 4 - CBO - CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÃO (cont.)

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
251305	GEÓGRAFO	322215	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO TRABALHO
213405	GEÓLOGO	322220	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PSIQUIÁTRICA
322225	INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO	301110	TÉCNICO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS (MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO)
261125	JORNALISTA	301105	TÉCNICO DE LABORATÓRIO INDUSTRIAL
516120	MANICURO	313120	TÉCNICO DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA
322120	MASSOTERAPEUTA	313205	TÉCNICO DE MANUTENÇÃO ELETRÔNICA
211115	MATEMÁTICO	316305	TÉCNICO DE MINERAÇÃO
225105	MÉDICO ACUPUNTURISTA	312105	TÉCNICO DE OBRAS CIVIS
225110	MÉDICO ALERGISTA e IMUNOLOGISTA	322505	TECNICO DE ORTOPEDIA
223103	MÉDICO ANATOMOPATOLOGISTA	312210	TECNICO DE SANEAMENTO
225151	MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	313215	TÉCNICO ELETRÔNICO
225115	MÉDICO ANGIOLOGISTA	300305	TÉCNICO EM ELETROMECÂNICA
225120	MÉDICO CARDIOLOGISTA	325115	TÉCNICO EM FARMÁCIA
225225	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	313505	TÉCNICO EM FOTÔNICA
818105	OPERADOR DE LABORATÓRIO	316110	TÉCNICO EM GEOLOGIA
262105	PRODUTOR CULTURAL	322315	TÉCNICO EM HIDROGRAFIA
239205	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA E SURDOS	324105	TÉCNICO EM MÉTODOS ELETROGRÁFICOS EM ENCEFALOGRAFIA
239215	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA MENTAL	324110	TÉCNICO EM MÉTODOS GRÁFICOS EM CARDIOLOGIA
239225	PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIÊNCIA VISUAL	322305	TÉCNICO EM ÓPTICA E OPTOMETRIA
239420	PROFESSOR DE TÉCNICAS E RECURSOS AUDIOVISUAIS	324205	TÉCNICO EM PATOLOGIA CLÍNICA
317110	PROGRAMADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO	323105	TÉCNICO EM PECUÁRIA
251510	PSICÓLOGO CLÍNICO	322115	TÉCNICO EM QUIROPRAXIA
251540	PSICÓLOGO DO TRABALHO	324115	TÉCNICO EM RADIOLOGIA e IMAGENOLOGIA
251505	PSICÓLOGO EDUCACIONAL	322405	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL
251530	PSICÓLOGO SOCIAL	351605	TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO
213205	QUÍMICO	7234	TECNICO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA
213210	QUÍMICO INDUSTRIAL	311105	TÉCNICO QUÍMICO
261135	REPÓRTER (EXCLUSIVE RÁDIO E TELEVISÃO)	214365	TECNÓLOGO EM ELETRÔNICA
261730	REPÓRTER DE RÁDIO E TELEVISÃO	223905	TERAPEUTA OCUPACIONAL
251120	SOCIÓLOGO	312320	TOPÓGRAFO
515135	SOCORRISTA (EXCETO MÉDICOS E ENFERMEIROS)	214125	URBANISTA
312305	TÉCNICO DE AGRIMENSURA	524305	VENDEDOR AMBULANTE
325205	TÉCNICO DE ALIMENTOS	515120	VISITADOR SANITÁRIO
322205	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	223310	ZOOTECNISTA
322210	TECNICO DE ENFERMAGEM DE TERAPIA INTENSIVA		

**RT x EQUIPAMENTO** – Este padrão permite informar a relação existente entre o responsável técnico (RT) e os vários equipamentos pelos quais ele responde tecnicamente, assim como, o tipo – **PRINCIPAL** ou **SUBSTITUTO** - que pode ser diferente para cada um dos equipamentos.

**Nota:** Um técnico pode ser responsável principal por um ou mais equipamentos e substituto por outro ou mais equipamentos, observada a legislação vigente. Portanto, podem ser assinalados quantos números corresponderem a essa necessidade.

- **PRINCIPAL** - Assinale com um “X” sobre os números correspondentes aos Equipamentos descritos no anverso da folha (EQ.1 a EQ.6), cujo responsável técnico principal seja o registrado neste campo.
- **SUBSTITUTO** - Assinale com um “X” sobre os números correspondentes aos Equipamentos descritos no anverso da folha (EQ.1 a EQ.6), cujo responsável técnico substituto seja o registrado neste campo.

## V – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PREENCHIMENTO PELOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS

Esta declaração tem preenchimento obrigatório e deve ser assinada pelo solicitante - responsável legal e, quando for o caso, em conjunto com os responsáveis técnicos.

**LOCAL** - Registre o nome do município onde o objeto da solicitação está sediado.

**DATA** - Registre a data (DD/MM/AAAA) em que está sendo efetuada a solicitação.

**ASSIN. RESP. LEGAL** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável legal que teve seus dados informados no formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V), que acompanha o presente formulário (Subanexo V.2), deve assinar na respectiva linha.

**ASSIN. RESP. TÉCN. ESTAB.** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável técnico principal que teve seus dados informados no formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo V), que acompanha o presente formulário (Subanexo V.2), deve assinar na respectiva linha.

**ASSIN. RESP. TÉCN. A** - Após ler e concordar com o declarado, o responsável técnico que informou seus dados no campo RT.A. (item IV do presente formulário) deve assinar na respectiva linha.

**ASSIN. RESP. TÉCN. B, C, D, E e F** - Preencher conforme instrução anterior (Assin. Resp. Técn. A), considerando as informações correspondentes aos campos com mesma letra: B, C, D, E e F.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

# Portaria CVS 1/2020

## Subanexo V. 3

*Solicitação de atos de vigilância sanitária*

*Atividade relacionada à produtos de interesse da saúde*





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### I - INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

1. Nº PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. Nº PROCESSO DE ORIGEM

### II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. Nº CEVS

5. CNPJ / CPF

6. RAZÃO SOCIAL / NOME

7. NOME FANTASIA

### III – CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

8. CNAE – De acordo com o CNAE declarado no formulário SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (Anexo V), que acompanha o presente formulário, assinale uma das alternativas abaixo e siga as respectivas instruções para complementação da informação:

**DISPENSAÇÃO E ARMAZENAMENTO PÚBLICO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE**  
- Somente CNAE 8412-4/00 (Anexo I, Agrupamento 91, Grupo IV)  
- Preencher somente o Bloco III.1.

**FABRIL**  
- Todos CNAE do Subgrupo A (Anexo I, Grupo I)  
- Preencher somente o Bloco III.2.

**DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA**  
- Todos CNAE do Subgrupo B (Anexo I, Grupo I)  
- Preencher somente o Bloco III.3.

**COMÉRCIO VAREJISTA**  
- Todos CNAE dos Agrupamentos 21 e 28 (Anexo I, Subgrupo C, Grupo I)  
- Preencher somente o Bloco III.4.

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
- Somente para os CNAE 5211-7/01 e 5211-7/99 (Agrupamento 40), 8129-0/00 (Agrupamento 60) – (Anexo I, Subgrupo D, Grupo I)  
- Preencher somente o Bloco III.5.

### III.1 - DISPENSAÇÃO E ARMAZENAMENTO PÚBLICO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE

9. Refere-se ao CNAE 8412-4/00 do Agrupamento 91 / Grupo IV - Assinale a atividade realizada.

**ARMAZENAMENTO  
E EXPEDIÇÃO**

**BANCO DE  
ALIMENTOS**

**DISPENSAÇÃO  
JUDICIAL**

**DISPENSAÇÃO  
PAF SUS**

**UPDT**

VISTO DO RESPONSÁVEL LEGAL: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTES SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.

## DADOS AUXILIARES

### Quadro 18 – ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE, SUJEITOS A LICENÇA SANITÁRIA GRUPO I – ATIVIDADES RELACIONADAS A PRODUTOS DE INTERESSE À SAÚDE

<b>SUBGRUPO A – FABRIL</b> (AGRUPAMENTO: INDÚSTRIA)	
CÓD	TIPO
01	ALIMENTOS
02	ÁGUA MINERAL
03	ADITIVOS PARA ALIMENTOS
04	EMBALAGENS DE ALIMENTOS
05	PRODUTOS PARA SAÚDE
06	COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES
07	SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
08	MEDICAMENTOS
09	FARMOQUÍMICOS
<b>SUBGRUPO B – DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA</b> (AGRUPAMENTO: COMÉRCIO ATACADISTA)	
CÓD	TIPO
10	DIVERSAS CLASSES DE PRODUTOS
11	ALIMENTOS
15	PRODUTOS PARA SAÚDE
16	COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES
17	SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
18	MEDICAMENTOS
<b>SUBGRUPO C – COMÉRCIO VAREJISTA</b>	
CÓD	TIPO
21	ALIMENTOS
26	COSMÉTICOS
28	MEDICAMENTOS
<b>SUBGRUPO D – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE</b>	
CÓD	TIPO
30	ENVASAMENTO E EMPACOTAMENTO DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE
40	DEPÓSITO DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE
50	TRANSPORTE DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE
60	CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO

### Quadro 3 - CLASSE DE PRODUTOS

CÓD	TIPO
01	MEDICAMENTO
02	MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL
03	INSUMO FARMACÊUTICO
04	PRODUTO PARA SAÚDE
05	COSMÉTICO
06	PRODUTO DE HIGIENE
07	PERFUME
08	SANEANTE DOMISSANITÁRIO
09	ALIMENTO
10	ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA
12	EMBALAGENS PARA ALIMENTOS
13	ALIMENTO ARTESANAL
14	VERNIZ SANITÁRIO
15	INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL
20	GASES MEDICINAIS



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.2 - FABRIL

**10. INDÚSTRIA DE ALIMENTOS** - Refere-se a todos os CNAE dos Agrupamentos 01, 02, 03 e 04 / Subgrupo A / Grupo I  
(Quadro 18, verso da primeira folha deste Subanexo V.3)

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Assinale uma ou mais alternativas de “a” ou a atividade “b”

a.  FABRICAR       TRANSPORTAR       IMPORTAR PARA USO PRÓPRIO       EXPORTAR

b.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO** - Assinale um ou mais códigos de Categoria do Produto industrializado referente à uma das Classes de Produto indicadas (Quadro 19, verso desta folha)

**Classe 09 – Alimentos Industrializados**

<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 030	<input type="checkbox"/> 043	<input type="checkbox"/> 053	<input type="checkbox"/> 125	<input type="checkbox"/> 220	<input type="checkbox"/> 229
<input type="checkbox"/> 019	<input type="checkbox"/> 032	<input type="checkbox"/> 044	<input type="checkbox"/> 054	<input type="checkbox"/> 132	<input type="checkbox"/> 221	<input type="checkbox"/> 230
<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 034	<input type="checkbox"/> 045	<input type="checkbox"/> 114	<input type="checkbox"/> 136	<input type="checkbox"/> 222	<input type="checkbox"/> 231
<input type="checkbox"/> 021	<input type="checkbox"/> 035	<input type="checkbox"/> 046	<input type="checkbox"/> 117	<input type="checkbox"/> 139	<input type="checkbox"/> 224	<input type="checkbox"/> 232
<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 037	<input type="checkbox"/> 047	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 233
<input type="checkbox"/> 027	<input type="checkbox"/> 038	<input type="checkbox"/> 048	<input type="checkbox"/> 121	<input type="checkbox"/> 142	<input type="checkbox"/> 226	<input type="checkbox"/> 234
<input type="checkbox"/> 028	<input type="checkbox"/> 039	<input type="checkbox"/> 052	<input type="checkbox"/> 122	<input type="checkbox"/> 183	<input type="checkbox"/> 227	<input type="checkbox"/> 237
<input type="checkbox"/> 029	<input type="checkbox"/> 040		<input type="checkbox"/> 123		<input type="checkbox"/> 228	<input type="checkbox"/> 238

**Classe 10 – Aditivo para Alimento e Coadjuvante de Tecnologia**

016       017       236

**Classe 12 – Embalagem para Alimentos**

050       051

**Classe 13 – Alimento Artesanal**

<input type="checkbox"/> 182	<input type="checkbox"/> 186	<input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 193	<input type="checkbox"/> 197	<input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 206	<input type="checkbox"/> 209	<input type="checkbox"/> 239
<input type="checkbox"/> 184	<input type="checkbox"/> 188	<input type="checkbox"/> 191	<input type="checkbox"/> 194	<input type="checkbox"/> 198	<input type="checkbox"/> 201	<input type="checkbox"/> 207	<input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 240
<input type="checkbox"/> 185	<input type="checkbox"/> 189	<input type="checkbox"/> 192	<input type="checkbox"/> 195		<input type="checkbox"/> 204	<input type="checkbox"/> 208	<input type="checkbox"/> 211	

**Classe 14 – Verniz Sanitário**

141

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTESUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.

## DADOS AUXILIARES

### Quadro 19 – CATEGORIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS

#### CLASSE 09 - ALIMENTO

CÓD	TIPO	CÓD	TIPO
015	açúcares e produtos para adoçar	045	condimentos preparados
019	adoçantes dietéticos	048	cremes vegetais
020	água natural	052	chás, erva mate, composto de erva-mate
022	águas adicionadas de sais	053	especiarias, temperos e molhos
021	águas minerais	226	farelos e mistura a base de farelo de cereais
220	alimentos a base de cereais para alimentação infantil	054	farinhas
114	alimentos com alegações de propriedades funcionais e/ou de saúde	227	formulas infantis
221	alimentos de transição para lactentes e crianças de primeira infância	117	gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
027	alimentos para controle de peso	120	gelo
028	alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares	229	guaraná em pó, bastão ou semente
029	alimentos e dietas com restrição de nutrientes	121	massas
032	alimentos para idosos	230	melado, melão e rapadura
030	alimentos para nutrição enteral	122	novos alimentos e ou novos ingredientes
222	alimentos prontos para consumo	123	óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
183	amendoins processados e derivados	125	pães
034	amidos e féculas	231	preparado líquido aromatizado
035	balas, caramelos, gomas de mascar e similares	232	produtos de frutas
037	biscoitos e bolachas	136	produtos de soja
038	café	233	produtos de vegetais
039	cereais e derivados	234	produtos proteicos de origem vegetal (exceto soja)
224	cevada torrada e moída e solúvel	139	sal
132	chocolate e produtos de cacau	140	sal hiossódico / sucedâneos de sal
225	cozumelos comestíveis	142	sementes oleaginosas ou não
044	composto líquido pronto para o consumo	237	suplementos alimentares
		238	suplemento alimentares contendo enzimas ou probióticos
		046	vegetais em conserva (exceto palmito em conserva)
		047	vegetais em conserva - palmito

#### CLASSE 10 – ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA

CÓD	TIPO
016	aromas
236	enzimas e preparações enzimáticas
017	outros aditivos para alimentos

#### CLASSE 12 – EMBALAGENS PARA ALIMENTOS

CÓD	TIPO
050	embalagens
051	embalagens recicladas

#### CLASSE 13 – ALIMENTO ARTESANAL

CÓD	TIPO	CÓD	TIPO
239	açúcares, derivados e subprodutos	194	especiarias, temperos e molhos
185	alimentos e pratos prontos refrigerados ou congelados	195	farinhas, amidos e farelos
186	amendoins processados e derivados	198	gelados comestíveis
188	balas	200	massas alimentícias secas, preparadas frescas, congeladas ou resfriadas
189	biscoitos e bolachas	240	melado, melão e rapadura
190	café – torrado em grãos ou moído	182	misturas para o preparo de alimentos
191	cereais processados	201	pães e produtos de panificação
192	chás, erva mate, composto de erva mate	204	produtos de confeitaria
184	chocolate e produtos de cacau	206	produtos de tomate - extratos, purês e polpas
197	conservas de frutas - em calda, dessecadas, secas, desidratadas, polpa conservada, purês, geleias, doces em massa ou pastas e semelhantes, leite de coco - exceto liofilizada	241	produtos proteicos de origem vegetal (exceto soja)
193	doces de matéria prima diferente de leite e de frutas	207	salgadinhos - refrigerados, congelados ou prontos para consumo
		208	sementes oleaginosas ou não
		209	sobremesas
		210	sopas (líquidas)
		211	vegetais em conserva (exceto palmito em conserva)

#### CLASSE 14 – VERNIZ SANITÁRIO

CÓD	TIPO
141	verniz sanitário





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.2 - FABRIL

#### 11. INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE - Refere-se aos CNAE do Agrupamento 05/ Subgrupo A/ Grupo I (Quadro 18, verso da primeira folha deste Subanexo V.3)

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Assinale uma ou mais alternativas de “a”; ou a atividade “b”; ou a atividade “c”, assinalando, em seguida, os métodos utilizados para esterilização.

a.  FABRICAR  TRANSPORTAR  IMPORTAR PARA USO PRÓPRIO  EXPORTAR

b.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

c.  ESTERILIZAR POR:  ETO  RADIAÇÃO IONIZANTE  OUTROS

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO / CLASSE DE RISCO** - Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produto industrializado e as respectivas Classes de Risco referente à Classe de Produtos.

Categorias de Produtos da Classe de Produto 04 Produtos para Saúde	Classe de Risco			
	I	II	III	IV
<input type="checkbox"/> 099 ACESSÓRIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 100 APARELHOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 102 EQUIPAMENTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 103 INSTRUMENTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 104 MATERIAL OU ARTIGO DESCARTÁVEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 105 MATERIAL OU ARTIGO IMPLANTÁVEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 106 MATERIAL OU ARTIGO LÍQUIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 107 MATERIAL OU ARTIGO SEMI-SÓLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 108 MATERIAL OU ARTIGO SÓLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 109 MOBILIÁRIO – ESPECÍFICO DA ÁREA DA SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 110 OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 112 PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO “IN VITRO”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTESUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.2 - FABRIL

#### 12. INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES

- Refere-se aos CNAE do Agrupamento 06 / Subgrupo A / Grupo I (Quadro 18, verso da primeira folha deste Subanexo V.3)

##### A. ATIVIDADES PRÓPRIAS – Assinale uma ou mais alternativas de “a” ou a atividade “b”

- a.  FABRICAR       TRANSPORTAR       IMPORTAR PARA USO PRÓPRIO       EXPORTAR
- b.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

##### A.1. CATEGORIA DE PRODUTO / GRAU DE RISCO - Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produto industrializado e os respectivos Graus de Risco referente às Classes de Produto.

Categorias de Produtos da Classe de Produto 05 Cosméticos	Grau de Risco	
	I	II
<input type="checkbox"/> 084 COSMÉTICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 138 REPELENTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 090 OUTROS COSMÉTICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

Categorias de Produtos da Classe de Produto 06 Produtos de Higiene	Grau de Risco	
	I	II
<input type="checkbox"/> 089 PRODUTOS DE HIGIENE PARA ABSORÇÃO DE LÍQUIDOS CORPORAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 088 PRODUTOS DE HIGIENE BUCAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 087 PRODUTOS DE HIGIENE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

Categorias de Produtos da Classe de Produto 07 Perfumes	Grau de Risco	
	I	II
<input type="checkbox"/> 085 ODORIZANTES DE AMBIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 086 PERFUMES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTE SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.2 - FABRIL

#### 13. INDÚSTRIA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - Refere-se a todos os CNAE do Agrupamento 07/ Subgrupo A/ Grupo I (Quadro 18, verso da primeira folha deste Subanexo V.3)

##### A. ATIVIDADES PRÓPRIAS – Assinale uma ou mais alternativas de “a” ou a atividade “b”

- a.  FABRICAR                       TRANSPORTAR                       IMPORTAR PARA USO PRÓPRIO                       EXPORTAR
- b.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

##### A.1. CATEGORIA DE PRODUTO / GRAU DE RISCO - Assinale um ou mais códigos da Categoria do Produto industrializado e os respectivos Graus de Risco referente à Classe de Produto.

Categorias de Produtos da Classe de Produto 08 Saneantes Domissanitários	Grau de Risco	
	I	II
<input type="checkbox"/> 150 ALVEJANTES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 151 BRANQUEADORES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 152 DESINCRUSTANTES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 153 DETERGENTES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 154 FINALIZADORES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 155 LIMPADORES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 156 NEUTRALIZADORES DE ODORES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 157 POLIDORES DE METAIS (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 158 PRÉ-LAVAGEM E PÓS-LAVAGEM (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 159 REMOVEDORES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 160 SABÕES (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 161 SAPONÁCEOS (LIMPEZA GERAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 162 ALGICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 163 DESINFETANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 164 ESTERILIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 165 DESODORIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 166 FUNGICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 167 GERMICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 168 SANITIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 169 POTABILIZADORES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 170 PRODUTOS BIOLÓGICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 171 INSETICIDA (DESINFESTANTES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 172 JARDINAGEM AMADORA (DESINFESTANTES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 173 MOLUSCICIDAS (DESINFESTANTES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 174 RATICIDAS (DESINFESTANTES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 175 REPELENTES (DESINFESTANTES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTE SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.2 - FABRIL

#### 14. INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS - Refere-se aos CNAE do Agrupamento 08 / Subgrupo A / Grupo I

##### A. ATIVIDADES PRÓPRIAS – Assinale uma ou mais alternativas de “a” ou a atividade “b”

- a.  FABRICAR     TRANSPORTAR     IMPORTAR PARA USO PRÓPRIO     EXPORTAR     EMBALAR – Embalagem Primária e ou Secundária
- b.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

##### A.1. CATEGORIA DE PRODUTO - Assinale um ou mais códigos da Categoria do Produto industrializado referente às Classes de Produtos 01 e 02 ou somente da Classe de Produtos 20.

###### Categorias de Produtos da Classe de Produto 01 Medicamentos

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 001 ANOVULATÓRIOS                    | <input type="checkbox"/> 008 ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS                 |
| <input type="checkbox"/> 002 ANTIBIÓTICOS                     | <input type="checkbox"/> 124 OPOTERÁPICOS                               |
| <input type="checkbox"/> 242 ANTROPOSÓFICOS                   | <input type="checkbox"/> 014 PRODUTOS OFICINAIS                         |
| <input type="checkbox"/> 115 CEFALOSPORÍNICOS E PENICILÍNICOS | <input type="checkbox"/> 146 SOLUÇÃO PARENTERAL DE GRANDE VOLUME - SPGV |
| <input type="checkbox"/> 011 FITOTERÁPICOS                    | <input type="checkbox"/> 145 SOROS E VACINAS                            |
| <input type="checkbox"/> 006 HEMODERIVADOS                    | <input type="checkbox"/> 004 DEMAIS CATEGORIAS                          |
| <input type="checkbox"/> 012 HOMEOPÁTICOS                     | <input type="checkbox"/> 243 OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS                   |
| <input type="checkbox"/> 007 HORMÔNIOS                        | <input type="checkbox"/> 244 RADIOFÁRMACOS                              |

###### Categorias de Produtos da Classe de Produto 02 Medicamentos Sujeitos ao Controle especial

- 003 CONTROLE ESPECIAL

###### Categorias de Produtos da Classe de Produto 20 Gases Medicinais – ATENÇÃO: Ao assinalar a alternativa abaixo, as demais categorias de produto, mesmo selecionadas, serão desconsideradas.

- 213 GASES MEDICINAIS

##### B. LINHAS FARMACÊUTICAS - Assinale um ou mais códigos de Linha Farmacêutica referente às Classes de Produtos indicadas.

###### Categorias de Produtos da Classe de Produto 01 Medicamentos

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 LÍQUIDOS ESTÉREIS                      | <input type="checkbox"/> 08 SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS             |
| <input type="checkbox"/> 02 LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS                  | <input type="checkbox"/> 09 SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS HORMONAIIS  |
| <input type="checkbox"/> 03 LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS CEFALOSPORÍNICOS | <input type="checkbox"/> 10 SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS                  |
| <input type="checkbox"/> 04 PRODUTOS ESTÉREIS                      | <input type="checkbox"/> 11 SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS CEFALOSPORÍNICOS |
| <input type="checkbox"/> 05 PRODUTOS ESTÉREIS CEFALOSPORÍNICOS     | <input type="checkbox"/> 12 SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS CITOTÓXICOS      |
| <input type="checkbox"/> 06 PRODUTOS ESTÉREIS CITOTÓXICOS          | <input type="checkbox"/> 13 SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS HORMONAIIS       |
| <input type="checkbox"/> 07 PRODUTOS ESTÉREIS PENICILÍNICOS        | <input type="checkbox"/> 14 SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS PENICILÍNICOS    |

###### Categorias de Produtos da Classe de Produto 02 Medicamentos Sujeitos ao Controle especial

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 LÍQUIDOS ESTÉREIS     | <input type="checkbox"/> 08 SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS       |
| <input type="checkbox"/> 02 LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS | <input type="checkbox"/> 10 SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS            |
| <input type="checkbox"/> 04 PRODUTOS ESTÉREIS     | <input type="checkbox"/> 13 SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS HORMONAIIS |

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTES SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.2 - FABRIL

#### 15. INDÚSTRIA DE FARMOQUÍMICOS - Refere-se aos CNAE do Agrupamento 09 / Subgrupo A / Grupo I

##### A. ATIVIDADES PRÓPRIAS – Assinale uma ou mais alternativas de “a” ou a atividade “b”

- a.  FABRICAR       TRANSPORTAR       IMPORTAR PARA USO PRÓPRIO       EXPORTAR
- b.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

##### A.1. CATEGORIA DE PRODUTO - Assinale um ou mais códigos da Categoria do Produto industrializado referente às Classes de Produtos indicadas.

###### Categorias de Produtos da Classe de Produto 03 Insumos Farmacêuticos

- 013 INSUMO FARMACÊUTICO

###### Categorias de Produtos da Classe de Produto 15 Insumos Farmacêuticos Sujeitos ao Controle Especial.

- 010 INSUMOS FARMACÊUTICOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

##### B. LINHAS DE INSUMOS FARMACÊUTICOS - Assinale um ou mais códigos da Linha de Insumos Farmacêuticos referente às Classes de Produtos indicadas.

###### Linhas de Insumos Farmacêuticos da Classe de Produto 03 Insumos Farmacêuticos

- 15 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS
- 16 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS BIOLÓGICOS
- 17 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS OBTIDOS POR EXTRAÇÃO ANIMAL
- 18 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS OBTIDOS POR SÍNTESE QUÍMICA
- 19 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS OBTIDOS POR SÍNTESE QUÍMICA – ETAPA DE PURIFICAÇÃO
- 20 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS OBTIDOS POR EXTRAÇÃO VEGETAL
- 21 INSUMOS FARMACÊUTICOS NÃO ATIVOS

###### Linhas de Insumos Farmacêuticos da Classe de Produto 15 Insumos Farmacêuticos Sujeitos ao Controle Especial.

- 15 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS
- 18 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS OBTIDOS POR SÍNTESE QUÍMICA
- 19 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS OBTIDOS POR SÍNTESE QUÍMICA – ETAPA DE PURIFICAÇÃO
- 20 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS OBTIDOS POR EXTRAÇÃO VEGETAL

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTESUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.3 – DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA

#### 16. COMÉRCIO ATACADISTA

- Refere-se a todos CNAE do Subgrupo B / Grupo I (Quadro 18, verso da primeira folha deste Subanexo V.3).

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** - Assinale uma ou mais alternativas de “a”; ou assinale a alternativa “b”; ou, “c”.

a.  DISTRIBUIR     IMPORTAR     EXPORTAR     ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA     TRANSPORTE PRÓPRIO  
b.  FRACIONAR INSUMO FARMACEUTICO (Somente CNAE 4644-3/01)    c.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO** - Assinale um ou mais códigos da respectiva Classe de Produtos (Quadro 20, próxima folha)

Classe 01 Medicamentos																							
<input type="checkbox"/> 001	<input type="checkbox"/> 002	<input type="checkbox"/> 004	<input type="checkbox"/> 006	<input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 008	<input type="checkbox"/> 011	<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> 014	<input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 124	<input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 146	<input checked="" type="checkbox"/> 242	<input checked="" type="checkbox"/> 243	<input checked="" type="checkbox"/> 244								
Classe 02 Medicamentos Sujeitos ao Controle Especial				Classe 03 Insumos Farmacêuticos				Classe 15 Insumos Farmacêuticos Sujeitos ao Controle Especial				Classe 20 Gases Medicinais											
<input type="checkbox"/> 003	<input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 009	<input type="checkbox"/> 013	<input type="checkbox"/> 010	<input type="checkbox"/> 213																	
Classe 09 Alimentos Industrializados																							
<input type="checkbox"/> 015	<input type="checkbox"/> 027	<input type="checkbox"/> 032	<input type="checkbox"/> 039	<input type="checkbox"/> 045	<input type="checkbox"/> 053	<input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 125	<input type="checkbox"/> 142	<input type="checkbox"/> 222	<input type="checkbox"/> 228	<input type="checkbox"/> 232	<input type="checkbox"/> 019	<input type="checkbox"/> 028	<input type="checkbox"/> 034	<input type="checkbox"/> 040	<input type="checkbox"/> 046	<input type="checkbox"/> 054	<input type="checkbox"/> 121	<input type="checkbox"/> 132	<input type="checkbox"/> 183	<input type="checkbox"/> 224	<input type="checkbox"/> 229	<input type="checkbox"/> 233
<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 029	<input type="checkbox"/> 035	<input type="checkbox"/> 043	<input type="checkbox"/> 047	<input type="checkbox"/> 114	<input type="checkbox"/> 122	<input type="checkbox"/> 136	<input type="checkbox"/> 220	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 234	<input type="checkbox"/> 021	<input type="checkbox"/> 030	<input type="checkbox"/> 037	<input type="checkbox"/> 044	<input type="checkbox"/> 048	<input type="checkbox"/> 117	<input type="checkbox"/> 123	<input type="checkbox"/> 139	<input type="checkbox"/> 221	<input type="checkbox"/> 226	<input type="checkbox"/> 231	<input type="checkbox"/> 237
<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 038	<input type="checkbox"/> 052	<input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 227	<input type="checkbox"/> 238																		
Classe 10 Aditivo para Alimento e Coadjuvantes de Tecnologia						Classe 12 Embalagem para Alimentos			Classe 14 Verniz Sanitário														
<input type="checkbox"/> 016	<input type="checkbox"/> 017	<input type="checkbox"/> 236	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 051	<input type="checkbox"/> 141																		

**A.2. CATEGORIA DE PRODUTO / CLASSE DE RISCO** - Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produto comercializado e suas respectivas Classes de Risco, referente à Classe de Produto 4 (Quadro 20, próxima folha)

Classe Produto 04 Produtos para Saúde:	<input type="checkbox"/> 099	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 102	<input type="checkbox"/> 103	<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 107	<input type="checkbox"/> 108	<input type="checkbox"/> 109	<input type="checkbox"/> 110	<input type="checkbox"/> 112
	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>
	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>

**A.3. CATEGORIA DE PRODUTO / GRAU DE RISCO** - Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produto comercializada e os respectivos Graus de Risco, referente às Classes de Produto indicadas (Quadro 20, próxima folha)

Classe Produto 05 Cosméticos:	<input type="checkbox"/> 084	<input type="checkbox"/> 090	<input type="checkbox"/> 138	Classe Produto 06 Produtos de Higiene:	<input type="checkbox"/> 087	<input type="checkbox"/> 088	<input type="checkbox"/> 089	Classe Produto 07 Perfume:	<input type="checkbox"/> 085	<input type="checkbox"/> 086			
Grau de Risco:	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	Grau de Risco:	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	Grau de Risco:	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>			
	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>		II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>		II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>			
Classe Produto 08 Produtos Saneantes Domissanitários:	<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 153	<input type="checkbox"/> 154	<input type="checkbox"/> 155	<input type="checkbox"/> 156	<input type="checkbox"/> 157	<input type="checkbox"/> 158	<input type="checkbox"/> 159	<input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 161	<input type="checkbox"/> 162
Grau de Risco:	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>
Classe Produto 08 Produtos Saneantes Domissanitários:	<input type="checkbox"/> 163	<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 166	<input type="checkbox"/> 167	<input type="checkbox"/> 168	<input type="checkbox"/> 169	<input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 171	<input type="checkbox"/> 172	<input type="checkbox"/> 173	<input type="checkbox"/> 174	<input type="checkbox"/> 175
Grau de Risco:	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>

VIRE →

**16. COMÉRCIO ATACADISTA**

- Refere-se a todos CNAE do Subgrupo B / Grupo I (Quadro 18, verso da primeira folha deste Subanexo V.3).

**B. ATIVIDADES TERCEIRIZADAS** – Assinale uma ou mais Classe de Produtos (Quadro 20, próxima folha) e a respectiva Atividade Terceirizada (“a” a “d”) contratada pela empresa. Para cada atividade terceirizada informe o CNPJ de uma ou mais empresa responsável pelo seu desenvolvimento.

Classe de Produto:  04 a. ASSISTÊNCIA TÉCNICA

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Classe de Produto:  04     05     06     07     08     09     10     12     14 b. ARMAZENAGEM DE PRODUTO ACABADO

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Classe de Produto:  05     06     07     08     09     10     12     14 c. CONTROLE DE QUALIDADE

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Classe de Produto:  01     02     03     15     04     05     06     07     08     09     10     12     14 d. TRANSPORTE

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTE SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### DADOS AUXILIARES

Quadro 20 - CATEGORIA DE PRODUTOS SEGUNDO A CLASSE DE PRODUTOS

CLASSE 01 - MEDICAMENTO		CLASSE 01 - MEDICAMENTO	
CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
001	ANOVULATÓRIOS	008	ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS
002	ANTIBIÓTICOS	124	OPOTERÁPICOS
242	ANTROPOSÓFICOS	014	PRODUTOS OFICINAIS
115	CEFALOSPORÍNICOS E PENICILÍNICOS	244	RADIOFÁRMACOS
011	FITOTERÁPICOS	146	SOLUÇÃO PARENTERAL DE GRANDE VOLUME - SPGV
006	HEMODERIVADOS	145	SOROS E VACINAS
012	HOMEOPÁTICOS	243	OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS
007	HORMÔNIOS	004	DEMAIS CATEGORIAS
<b>CLASSE 02 - MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL</b>		<b>CLASSE 03 - INSUMO FARMACÊUTICO</b>	
003	CONTROLE ESPECIAL	013	INSUMOS FARMACÊUTICOS
<b>CLASSE 15 - INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL</b>		<b>CLASSE 20 - GASES MEDICINAIS</b>	
010	INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	213	GASES MEDICINAIS
<b>CLASSE 04 - PRODUTO PARA SAÚDE</b>			
099	ACESSÓRIOS	106	MATERIAL OU ARTIGO LÍQUIDO
100	APARELHOS	107	MATERIAL OU ARTIGO SEMI-SÓLIDO
102	EQUIPAMENTOS	108	MATERIAL OU ARTIGO SÓLIDO
103	INSTRUMENTOS	109	MOBILIÁRIOS (ESPECÍFICO DA ÁREA DE SAÚDE)
104	MATERIAL OU ARTIGO DESCARTÁVEL	110	OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE
105	MATERIAL OU ARTIGO IMPLANTÁVEL	112	PRODUTO PARA DIAGNÓSTICO DE USO "IN VITRO"
<b>CLASSE 05 - COSMÉTICO</b>		<b>CLASSE 06 - PRODUTO DE HIGIENE</b>	
084	COSMÉTICOS	087	PRODUTOS DE HIGIENE
138	REPELENTES	088	PRODUTOS DE HIGIENE BUCAL (ESCOVA E FIO/FITA DENTAL)
090	OUTROS COSMÉTICOS	089	PRODUTOS DE HIGIENE PARA ABSORÇÃO DE LÍQUIDOS CORPORAIS (TAMPÃO, ABSORVENTES E FRALDAS)
<b>CLASSE 07 - PERFUME</b>			
086	PERFUMES	085	ODORIZANTES DE AMBIENTE
<b>CLASSE 08 - SANEANTE DOMISANITÁRIO</b>			
162	ALGICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	155	LIMPADORES (LIMPEZA GERAL)
150	ALVEJANTES (LIMPEZA GERAL)	173	MOLUSCICIDAS (DESINFESTANTES)
151	BRANQUEADORES (LIMPEZA GERAL)	156	NEUTRALIZADORES DE ODORES (LIMPEZA GERAL)
152	DESINCRUSTANTES (LIMPEZA GERAL)	157	POLIDORES DE METAIS (LIMPEZA GERAL)
163	DESINFETANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	169	POTABILIZADORES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)
165	DESODORIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	158	PRÉ-LAVAGEM E PÓS-LAVAGEM (LIMPEZA GERAL)
153	DETERGENTES (LIMPEZA GERAL)	170	PRODUTOS BIOLÓGICOS
164	ESTERILIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	174	RATICIDAS (DESINFESTANTES)
154	FINALIZADORES (LIMPEZA GERAL)	159	REMOVEDORES (LIMPEZA GERAL)
166	FUNGICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	175	REPELENTES (DESINFESTANTES)
167	GERMICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)	160	SABÕES (LIMPEZA GERAL)
171	INSETICIDA (DESINFESTANTES)	168	SANITIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)
172	JARDINAGEM AMADORA (DESINFESTANTES)	161	SAPONÁCEOS (LIMPEZA GERAL)

VIRE →

**Quadro 20 - CATEGORIA DE PRODUTOS SEGUNDO A CLASSE DE PRODUTOS (cont.)**

<b>CLASSE 09 - ALIMENTO</b>			
<b>CÓD</b>	<b>TIPO</b>	<b>CÓD</b>	<b>TIPO</b>
015	AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR	045	CONDIMENTOS PREPARADOS
019	ADOCANTES DIETÉTICOS	048	CREMES VEGETAIS
020	ÁGUA NATURAL	052	ERVA MATE
022	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS	053	ESPECIARIAS/TEMPEROS E MOLHOS
021	ÁGUAS MINERAIS	226	FARELOS E MISTURA A BASE DE FARELO DE CEREAIS
220	ALIMENTOS A BASE DE CEREAIS PARA ALIMENTAÇÃO INFANTIL	054	FARINHAS
114	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAIS E /OU DE SAÚDE	227	FÓRMULAS INFANTIS
221	ALIMENTOS DE TRANSIÇÃO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA	228	FRUTAS, LEGUMES E OU VERDURAS MINIMAMENTE PROCESSADOS
027	ALIMENTOS PARA CONROLE DE PESO	117	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
028	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES	120	GELO
029	ALIMENTOS P/ DIETAS C/ RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES	229	GUARANÁ EM PÓ, BASTÃO OU SEMENTE
032	ALIMENTOS PARA IDOSOS	121	MASSAS
030	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	230	MELADO, MELAÇO E RAPADURA
222	ALIMENTOS PRONTOS PARA CONSUMO	122	NOVOS ALIMENTOS E OU NOVOS INGREDIENTES
183	AMENDOINS PROCESSADOS E DERIVADOS	123	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
034	AMIDOS E FÉCULAS	125	PAES
035	BALAS, CAMELOS, GOMAS DE MASCARE SIMILARES	231	PREPARADO LÍQUIDO AROMATIZADO
037	BISCOITOS E BOLACHAS	232	PRODUTOS DE FRUTAS
038	CAFÉS	136	PRODUTOS DE SOJA
039	CEREAIS E DERIVADOS	233	PRODUTOS DE VEGETAIS
224	CEVADA TORRADA E MOÍDA E SOLÚVEL	234	PRODUTOS PROTEICOS DE ORIGEM VEGETAL (EXCETO SOJA)
040	CHÁS	139	SAL
132	CHOCOLATE, BOMBONS E PRODUTOS DE CACAU	140	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DE SAL
225	COGUMELOS COMESTÍVEIS	142	SEMENTES OLEAGINOSAS OU NÃO
043	COMPOSTO DE ERVA-MATE	237	SUPLEMENTOS ALIMENTARES
044	COMPOSTO LÍQUIDO PRONTO PARA O CONSUMO	238	SUPLEMENTO ALIMENTARES CONTENDO ENZIMAS OU PROBIÓTICOS/PROBIÓTICOS
		046	VEGETAIS EM CONSERVA - EXCETO PALMITO
		047	VEGETAIS EM CONSERVA - PALMITO
<b>CLASSE 10 – ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA</b>		<b>CLASSE 12 – EMBALAGENS PARA ALIMENTOS</b>	
<b>CÓD</b>	<b>TIPO</b>	<b>CÓD</b>	<b>TIPO</b>
016	AROMAS	050	EMBALAGENS
236	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS	051	EMBALAGENS RECICLADAS
017	OUTROS ADITIVOS PARA ALIMENTOS		
<b>CLASSE 14 – VERNIZ SANITÁRIO</b>			
141	VERNIZ SANITÁRIO		



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.4 – COMÉRCIO VAREJISTA

#### 17. COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS - Refere-se aos CNAE do Agrupamento 21 / Subgrupo C / Grupo I:

A. ATIVIDADES PRÓPRIAS - Assinale uma ou mais alternativas correspondentes à atividade:

a.  TRANSPORTAR

b.  ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO (Somente CNAE 4711-3/01 e 4711-3/02)

#### 18. COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS - Refere-se aos CNAE do Agrupamento 28 / Subgrupo C / Grupo I:

A. ATIVIDADE - Assinale o tipo de estabelecimento ("a", "b", "c" ou "d") referente ao CNAE declarado no Anexo V. Em seguida, as atividades pertinentes ao estabelecimento assinalado:

a.  DROGARIA – CNAE 4771-7/01

- ADMINISTRAR / APLICAR MEDICAMENTOS
- AFERIR PARÂMETROS FISIOLÓGICOS E BIOQUÍMICOS
- COMERCIALIZAR POR MEIO REMOTO
- DISPENSAR ISOTRETINOINA
- DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
- FRACIONAR MEDICAMENTOS
- PERFURAR LÓBULO AURICULAR
- PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA
- PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA DOMICILIAR

b.  FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO – CNAE 4771-7/02

- ADMINISTRAR / APLICAR MEDICAMENTOS
  - AFERIR PARÂMETROS FISIOLÓGICOS E BIOQUÍMICOS
  - COMERCIALIZAR POR MEIO REMOTO
  - DISPENSAR ISOTRETINOINA
  - DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
  - FRACIONAR MEDICAMENTOS
  - PERFURAR LÓBULO AURICULAR
  - PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA
  - PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA DOMICILIAR
- MANIPULAR:
- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ANTIBIÓTICO     | <input type="checkbox"/> PENICILÍNICO                      | <input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS  |
| <input type="checkbox"/> CEFALOSPORÍNICO | <input type="checkbox"/> PROD. ESTÉRIL NUTRIÇÃO PARENTERAL | <input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS A PARTIR DE INSUMOS OU MATÉRIAS PRIMAS, INCLUSIVE DE ORIGEM VEGETAL |
| <input type="checkbox"/> CITOSTÁTICO     | <input type="checkbox"/> PROD. ESTÉRIL QUIMIOTERÁPICO      | <input type="checkbox"/> SUBSTÂNCIAS DE BAIXO ÍNDICE TERAPÊUTICO - SBIT                                   |
| <input type="checkbox"/> HORMÔNIO        | <input type="checkbox"/> OUTROS PRODUTOS ESTÉREIS          | <input type="checkbox"/> SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  |

c.  FARMÁCIA HOMEOPÁTICA – CNAE 4771-7/03

- MANIPULAR MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS
- COMERCIALIZAR POR MEIO REMOTO

d.  ERVANARIA – CNAE 4771-7/03

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTE SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.5 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

**19. ARMAZEM GERAL** - Refere-se ao CNAE 5211-7/01 do Agrupamento 40 / Subgrupo D / Grupo I:

**A. CLASSE DE PRODUTOS ARMAZENADOS** - Assinale um ou mais códigos da Classe de Produtos objetos de armazenagem

- 01 MEDICAMENTO
- 02 MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL
- 03 INSUMO FARMACÊUTICO
- 15 INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL
- 04 PRODUTO PARA SAÚDE
- 05 COSMÉTICO
- 06 PRODUTO DE HIGIENE
- 07 PERFUME
- 08 SANEANTE DOMISSANITÁRIO
- 09 ALIMENTO
- 10 ADITIVO PARA ALIMENTO
- 12 EMBALAGEM PARA ALIMENTOS
- 14 VERNIZ SANITÁRIO

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTES SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.5 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

**20. DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS** - Refere-se aos CNAE 5211-7/99 do Agrupamento 40 / Subgrupo D / Grupo I:

**A. CLASSE DE PRODUTOS ARMAZENADOS** - Assinale um ou mais códigos da Classe de Produtos objetos de armazenagem

- 01 MEDICAMENTO
- 02 MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL
- 03 INSUMO FARMACÊUTICO
- 15 INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL
- 04 PRODUTO PARA SAÚDE
- 05 COSMÉTICO
- 06 PRODUTO DE HIGIENE
- 07 PERFUME
- 08 SANEANTE DOMISSANITÁRIO
- 09 ALIMENTO
- 10 ADITIVO PARA ALIMENTO
- 12 EMBALAGEM PARA ALIMENTOS
- 14 VERNIZ SANITÁRIO

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTES SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUBANEXO V.3 – PORTARIA CVS 01/2020

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

### III.5 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

**21. ESTERILIZAÇÃO DE PRODUTOS** - Refere-se ao CNAE 8129-0/00 do Agrupamento 60 / Subgrupo D / Grupo I:

**A. ATIVIDADE** - Assinale uma das atividades abaixo:

A.1.  **PROCESSAR**

– Assinale esta alternativa quando tratar-se somente de prestação de serviço de processamento de produtos para saúde.

A.2.  **ESTERILIZAR COMO ETAPA DE FABRICAÇÃO**

– Assinale esta alternativa quando tratar-se da prestação de serviço de esterilização como etapa de fabricação de produtos para a saúde.

Em seguida, assinale o método utilizado:

**ETO**

**RADIAÇÃO IONIZANTE**

**OUTROS**

VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS: \_\_\_\_\_

IMPRIMIR SOMENTE AS FOLHAS PREENCHIDAS DESTE SUBANEXO V.3 E JUNTAR AO ANEXO V TAMBÉM PREENCHIDO E ASSINADO.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO:

Estão dispensados de preenchimento deste formulário:

- Comércio Varejista de Cosméticos (Agrupamento 26)
- Comércio Varejista de Alimentos (Agrupamento 21), exceto:
  - Depósitos Fechados com CNAE: 4711-3/01 e 4711-3/02; e,
  - Comércio Varejista de Alimentos que dispõe de transporte próprio.
- Controle de Pragas Urbanas (CNAE 8122-2/00)
- Transporte de Produtos Relacionados à Saúde (Agrupamento 50)

### I – INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE

1. **Nº DO PROTOCOLO** – Informe o número do protocolo do serviço competente ao qual se refere a entrada da solicitação do presente documento.
2. **DATA DO PROTOCOLO** – Informe o dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) do protocolo do serviço competente ao qual se refere a entrada da solicitação do presente documento.
3. **Nº PROCESSO DE ORIGEM** – Registre o número do processo de origem do estabelecimento, reconhecido pelo serviço de vigilância sanitária competente.

### II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

4. **Nº CEVS** – 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.
5. **CNPJ / CPF** – Informe o número do cadastro de pessoa jurídica - CNPJ ou de pessoa física - CPF registrado no campo correspondente do Anexo V – Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária.
6. **RAZÃO SOCIAL / NOME** – Informe a mesma razão social ou nome registrado no campo correspondente do Anexo V – Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária.
7. **NOME FANTASIA** – Informe, se pertinente, o nome fantasia registrado no campo correspondente do Anexo V – Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária.

### III – CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

8. **CNAE** – De acordo com o CNAE declarado no formulário SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (Anexo V), que acompanha o presente formulário, assinale uma das alternativas abaixo e siga as respectivas instruções para complementação da informação.
- **DISPENSAÇÃO E ARMAZENAMENTO PÚBLICO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE** – Quando tratar-se de estabelecimento destinado à regulamentação das atividades de saúde, educação, serviços culturais e outros serviços sociais (CNAE **8412-4/00** do Agrupamento 91, Grupo IV), assinale esta alternativa e complemente as informações no Bloco III.1.
  - **FABRIL** – Quando tratar-se de estabelecimento com atividade fabril (CNAE de um dos Agrupamentos 01 a 09, Subgrupo A, Grupo I), assinale esta alternativa e complemente as informações no Bloco III.2.
  - **DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA** – Quando tratar-se de estabelecimento com atividade de distribuição e ou importação (CNAE do Subgrupo B, Grupo I), assinale esta alternativa e complemente as informações no Bloco III.3.
  - **COMÉRCIO VAREJISTA** – Quando tratar-se de estabelecimento com atividade comercial varejista (CNAE dos Agrupamentos 21 e 28, Subgrupo C, Grupo I), assinale esta alternativa e complemente as informações no Bloco III.4.
  - **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE** – Quando tratar-se de estabelecimento com atividade de prestação de serviços com produtos relacionados à saúde (CNAE **5211-7/01** ou **5211-7/99** ou CNAE **8129-0/00**, Agrupamentos 40 e 60 respectivamente do Subgrupo D, Grupo I), assinale esta alternativa e complemente as informações no Bloco III.5.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### III.1 – DISPENSAÇÃO E ARMAZENAMENTO PÚBLICO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

Verifique se o CNAE declarado no Anexo V que acompanha este formulário é o **8142-4/00** (Agrupamento 81, Subgrupo A, Grupo III, do Anexo I desta Portaria). Em caso afirmativo, preencha as informações deste bloco.

9. Assinale apenas uma das alternativas abaixo para identificar o tipo de atividade exercida no estabelecimento objeto de licenciamento **sanitário**:

- **ARMAZENAMENTO E EXPEDIÇÃO** – Refere-se ao estabelecimento público de armazenamento e expedição (almoxarifado ou depósito) de produtos regulados pela vigilância sanitária para unidades de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS.
- **DISPENSAÇÃO JUDICIAL** - Refere-se ao estabelecimento público de produtos regulados pela vigilância sanitária cujas distribuições atendem determinações judiciais.
- **DISPENSAÇÃO PAF/SUS** - Refere-se ao estabelecimento público de dispensação de medicamentos presentes nos Programas de Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde do SUS.
- **UPDT** – Refere-se à Unidade Pública Dispensadora de Talidomida (UPDT), estabelecimento público de dispensação controlada do medicamento Talidomida.

**VISTO DO RESPONSÁVEL LEGAL** – O responsável legal declarado no Anexo V, Bloco VI, deve registrar seu visto neste campo, após preenchimento.

**Nota:** Se informada a atividade neste Bloco III.1 encaminhe somente esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, preenchida e assinada (visto), acompanhado do **Anexo V**, também preenchida e assinada.

## III.2 – FABRIL

### PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

Verifique a qual atividade fabril corresponde o CNAE declarado no Anexo V que acompanha este formulário e preencha somente as informações das atividades correspondentes, conforme orientado.

**Nota:** Consulte o Quadro 18, no verso da primeira folha do formulário, para identificar o Grupo e o Subgrupo e ou Agrupamento ao qual pertence o CNAE declarado no Anexo V.

**10. INDÚSTRIA DE ALIMENTOS** – Em caso de estabelecimento fabril de alimentos, ou de água mineral, ou de aditivos para alimentos ou de embalagem de alimentos (Agrupamentos 01 a 04), informe:

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento objeto da solicitação da Licença Sanitária. Neste caso, assinale apenas uma das alternativas “a” ou “b”, observando:

**a. FABRICAR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de uma unidade fabril. Assinale também, se pertinente, as demais atividades exercidas nesta unidade, sob responsabilidade própria da empresa: *Transportar* e ou *Importar Para Uso Próprio* e ou *Exportar*.

**b. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, correspondente ao CNAE declarado no formulário “Anexo V” e considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da unidade fabril.

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos industrializados, referentes a **uma** das Classes de Produto indicadas:

**Nota:** Consulte o Quadro 3, no verso do formulário, para identificar os códigos a serem assinalados.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 10, Bloco III.2**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas (vistos) pelos responsáveis.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

**11. INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE** – Em caso de estabelecimento fabril de produtos para saúde (Agrupamento 05), informe:

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Neste caso, assinale apenas uma das alternativas “a” ou “b” ou “c”, observando:

**a. FABRICAR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de uma unidade fabril. Assinale também, se pertinente, as demais atividades exercidas nesta unidade, sob responsabilidade própria da empresa: *Transportar* e ou *Importar Para Uso Próprio* e ou *Exportar*.

**b. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, correspondente ao CNAE declarado no formulário “Anexo V” e considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da unidade fabril.

**c. ESTERILIZAR POR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de uma unidade fabril que realiza a esterilização de produtos como etapa de fabricação. Em seguida, assinale, quando pertinente, uma ou mais alternativas para informar o método de esterilização utilizado: *ETO* e ou *Radiação Ionizante* e ou *Outros*.

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO / CLASSE DE RISCO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos industrializados e as respectivas Classes de Risco (**I, II, III** e ou **IV**), referente à *Classe Produto 04 – Produtos para Saúde*.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 11, Bloco III.2**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.

**12. INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES** – Em caso de estabelecimento fabril de produtos cosméticos ou de higiene ou de perfumes (Agrupamento 06), informe:

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Neste caso, assinale apenas uma das alternativas “a” ou “b”, observando:

**a. FABRICAR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de uma unidade fabril. Assinale também, se pertinente, as demais atividades exercidas nesta unidade, sob responsabilidade própria da empresa: *Transportar* e ou *Importar Para Uso Próprio* e ou *Exportar*.

**b. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, correspondente ao CNAE declarado no Anexo V e considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da unidade fabril.

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO / GRAU DE RISCO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos industrializados e os respectivos Graus de Risco (**I** e ou **II**), correspondente à **uma** das Classes de Produto.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 12, Bloco III.2**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

**13. INDÚSTRIA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS** – Em caso de estabelecimento fabril de produtos saneantes domissanitários (Agrupamento 07), informe:

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Neste caso, assinale apenas uma das alternativas “a” ou “b”, observando:

**a. FABRICAR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de uma unidade fabril. Em seguida, assinale, quando pertinente, as alternativas correspondentes às demais atividades exercidas nesta unidade: *Transporte Próprio* e ou *Importar Para Uso Próprio* e ou *Exportar*.

**b. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, correspondente ao CNAE declarado e considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da unidade fabril.

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO / GRAU DE RISCO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos industrializados e os respectivos Graus de Risco (**I** e ou **II**), referente à *Classe de Produto 08 – Saneante Domissanitário*.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 13, Bloco III.2**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste *Anexo V.3* e do formulário completo *Anexo V*. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.

**14. INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS** – Em caso de estabelecimento fabril de indústria de medicamentos (Agrupamento 08), informe:

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Neste caso, assinale apenas uma das alternativas “a” ou “b”, observando:

**a. FABRICAR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de uma unidade fabril. Assinale também, se pertinente, as demais atividades exercidas nesta unidade, sob responsabilidade própria da empresa: *Transportar* e ou *Importar Para Uso Próprio* e ou *Exportar*.

**b. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, correspondente ao CNAE declarado no Anexo V e considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da unidade fabril.

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO** – Assinale um ou mais códigos das Categorias dos Produtos industrializados referentes às Classes de Produtos *01 Medicamentos* e ou *02 Medicamentos Sujeitos ao Controle Especial*, ou somente da Classe de Produtos *20 Gases Medicinais*.

**Nota:** Ao assinalar a Categoria de Produto *213 Gases Medicinais*, as demais categorias de produtos, mesmo selecionadas, serão desconsideradas, visto que o estabelecimento fabricante de gases medicinais necessita de **Licença Sanitária (LS)** específica.

**B. LINHAS FARMACÊUTICAS** – Assinale um ou mais códigos da Linha Farmacêutica referente às Classes de Produto indicadas.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 14, Bloco III.2**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

**15. INDÚSTRIA DE FARMOQUÍMICOS** – Em caso de estabelecimento fabril de indústria de farmoquímicos (Agrupamento 09), informe:

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Neste caso, assinale apenas uma das alternativas “a” ou “b”, observando:

**a. FABRICAR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de uma unidade fabril. Assinale também, se pertinente, as demais atividades exercidas nesta unidade, sob responsabilidade própria da empresa: *Transportar* e ou *Importar Para Uso Próprio* e ou *Exportar*.

**b. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, correspondente ao CNAE declarado no Anexo V e considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da unidade fabril.

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos industrializados, referentes às Classes de Produto indicadas:

**B. LINHAS DE INSUMOS FARMACÊUTICOS** – Assinale um ou mais códigos da Linha de Insumos Farmacêuticos referente às Classes de Produto indicadas.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 15, Bloco III.2**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### III.3 – DISTRIBUIDORA / IMPORTADORA

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

**16. COMÉRCIO ATACADISTA** - Verifique se o CNAE declarado no Anexo V que acompanha este formulário pertence ao comércio atacadista Subgrupo B do Grupo I do Anexo I desta Portaria. Em caso afirmativo, preencha as informações dos blocos correspondentes, como segue:

**Nota:** Consulte o Quadro 18, no verso da primeira folha do formulário, para identificar o Grupo e o Subgrupo e ou Agrupamento ao qual pertence o CNAE declarado no Anexo V.

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Neste caso, assinale apenas uma das alternativas “a” ou “b” ou “c”, observando:

**a. DISTRIBUIR** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de estabelecimento comercial atacadista distribuidora de produtos relacionados à saúde. Em seguida, assinale, quando pertinente, as alternativas correspondentes às demais atividades exercidas nesta unidade: *Importar; Exportar; Armazenar* em área própria (mesmo endereço); e ou quando possuir *Transporte Próprio* para seus produtos.

**b. FRACIONAR INSUMO FARMACÊUTICO** – Assinale esta alternativa somente quando tratar-se de estabelecimento comercial atacadista de insumos farmacêuticos ativos, que fraciona em área própria, substâncias químicas ativas utilizadas na fabricação de medicamentos, classificado pelo código CNAE **4644-3/01**.

**c. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, correspondente ao CNAE declarado no formulário Anexo V e considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso da unidade comercial atacadista.

**A.1. CATEGORIA DE PRODUTO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos comercializados referentes às Classes de Produto indicadas.

**Nota:** Consulte Quadro 20, na folha seguinte ao formulário, para identificar os códigos a serem assinalados.

**A.2. CATEGORIA DE PRODUTO / CLASSE DE RISCO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos comercializados e as respectivas Classes de Risco (I, II, III e ou IV), referente à *Classe Produto 04 – Classe de Produtos para Saúde*.

**Nota:** Consulte Quadro 20, na folha seguinte ao formulário, para identificar os códigos a serem assinalados.

**A.3. CATEGORIA DE PRODUTO / GRAU DE RISCO** – Assinale um ou mais códigos da Categoria de Produtos comercializados e as respectivas Classes de Risco (I e ou II), referente às Classes de Produto indicadas.

**Nota:** Consulte Quadro 20, na folha seguinte ao formulário, para identificar os códigos a serem assinalados.

**B. ATIVIDADES TERCEIRIZADAS** – Refere-se às atividades realizadas por empresas prestadoras de serviços para o estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**.

Assinale uma ou mais Classes de Produtos correspondentes à atividade terceirizada:

**a. ASSISTÊNCIA TÉCNICA** – Refere-se à contratação da prestação de serviço de assistência técnica de produtos da Classes de Produtos *04 Produtos para Saúde*.

**CNPJ** – Registre o número do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica de uma ou mais empresa contratada para o desenvolvimento da respectiva atividade.

**b. ARMAZENAGEM DE PRODUTO ACABADO** Refere-se à contratação da prestação de serviço de armazenamento dos produtos, conforme Classes de Produtos assinaladas:

**Classe 04** – Produtos para Saúde.

**Classe 05** – Cosméticos.

**Classe 06** – Produtos de Higiene.

**Classe 07** – Perfume.

**Classe 08** – Produtos Saneantes Domissanitários.

**Classe 09** – Alimentos industrializados.

**Classe 10** – Aditivo para Alimento e Coadjuvantes de Tecnologia.

**Classe 12** – Embalagem para Alimentos.

**Classe 14** – Verniz Sanitário

**CNPJ** – Registre o número do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica de uma ou mais empresa contratada para o desenvolvimento da respectiva atividade.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

**c. CONTROLE DE QUALIDADE** – Refere-se à contratação da prestação de serviço de controle de qualidade na comercialização dos produtos pertencentes às Classes de Produtos informadas:

**Classe 05** – Cosméticos.

**Classe 06** – Produtos de Higiene.

**Classe 07** – Perfume.

**Classe 08** – Produtos Saneantes Domissanitários.

**Classe 09** – Alimentos industrializados.

**Classe 10** – Aditivo para Alimento e Coadjuvantes de Tecnologia.

**Classe 12** – Embalagem para Alimentos.

**Classe 14** – Verniz Sanitário

**CNPJ** – Registre o número do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica de uma ou mais empresa contratada para o desenvolvimento da respectiva atividade.

**d. TRANSPORTE** – Refere-se à contratação da prestação de serviço de transporte dos produtos das referidas Classes de Produtos.

**Classe 01** – Medicamentos.

**Classe 02** – Medicamentos Sujeitos ao Controle Especial.

**Classe 03** – Insumos Farmacêuticos.

**Classe 15** – Insumos Farmacêuticos Sujeitos ao Controle Especial.

**Classe 04** – Produtos para Saúde.

**Classe 05** – Cosméticos.

**Classe 06** – Produtos de Higiene.

**Classe 07** – Perfume.

**Classe 08** – Produtos Saneantes Domissanitários.

**Classe 09** – Alimentos industrializados.

**Classe 10** – Aditivo para Alimento e Coadjuvantes de Tecnologia.

**Classe 12** – Embalagem para Alimentos.

**Classe 14** – Verniz Sanitário

**CNPJ** – Registre o número do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica de uma ou mais empresa contratada para o desenvolvimento da respectiva atividade.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 16, Bloco III.3**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### III.4 – COMÉRCIO VAREJISTA PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

Verifique se o CNAE declarado no Anexo V que acompanha este formulário pertence ao comércio varejista do Agrupamento 21 ou 28 do Subgrupo C, Grupo I, do Anexo I desta Portaria. Em caso afirmativo, preencha as informações deste bloco.

**Nota:** Consulte o Quadro 18, no verso da primeira folha do formulário, para identificar o Grupo e o Subgrupo e ou Agrupamento ao qual pertence o CNAE declarado no Anexo V.

**17. COMÉRCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS** – Em caso de estabelecimento comercial varejista de alimentos (Agrupamento 21), informe:

**A. ATIVIDADES PRÓPRIAS** – Refere-se às atividades realizadas pelo próprio estabelecimento, objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Neste caso, assinale uma ou mais alternativas abaixo, observando:

**a. TRANSPORTAR** – Assinale esta alternativa quando o estabelecimento comercial varejista dispor de transporte próprio para seus produtos.

**b. ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO** – Refere-se somente ao estabelecimento comercial varejista identificado pelo CNAE **4711-3/01** ou **4711-3/02**. Neste caso, assinale esta alternativa quando tratar-se de unidade da empresa, considerada extensão da mesma, que realiza as atividades de armazenamento de produtos próprios, em depósito próprio, que dispõe de instalações, equipamento e recursos humanos próprios para o exercício desta atividade, instalado em endereço diverso do estabelecimento onde se pratica a venda dos produtos.

**18. COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS** – Em caso de estabelecimento comercial varejista de medicamentos (Agrupamentos 28), informe:

A. **ATIVIDADE** – Refere-se às atividades desenvolvidas, segundo o tipo de estabelecimento objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Assinale apenas um tipo de estabelecimento (“a”, “b”, “c” ou “d”), conforme o CNAE declarado no Anexo V, observando:

a. **DROGARIA** – Assinale esta alternativa quando o CNAE declarado no formulário *Anexo V* for **4771-7/01**. Em seguida, assinale somente as atividades desenvolvidas no estabelecimento: *Administrar/aplicar medicamentos*; e ou *Aferir parâmetros fisiológicos e bioquímicos*; e ou *Comercializar por meio remoto*; e ou *Dispensar isotretinoína*; e ou *Dispensar medicamentos sujeitos ao controle especial*; e ou *Fracionar medicamentos*; e ou *Perfurar lóbulo auricular*; e ou *Prestar atenção farmacêutica*; e ou *Prestar atenção farmacêutica domiciliar*.

b. **FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO** – Assinale esta alternativa quando o CNAE declarado no formulário *Anexo V* for o **4771-7/02**. Em seguida, assinale, quando pertinente, as atividades desenvolvidas no estabelecimento: *Administrar/aplicar medicamentos*; e ou *Aferir parâmetros fisiológicos e bioquímicos*; e ou *Comercializar por meio remoto*; e ou *Dispensar isotretinoína*; e ou *Dispensar medicamentos sujeitos ao controle especial*; e ou *Fracionar medicamentos*; e ou *Perfurar lóbulo auricular*; e ou *Prestar atenção farmacêutica*; e ou *Prestar atenção farmacêutica domiciliar*; e ou *Manipular produtos estéreis*; e ou *Manipular substâncias de baixo índice terapêutico*; e ou *Manipular antibióticos, hormônios, citostáticos e substâncias sujeitas ao controle especial*; e ou *Manipular medicamentos a partir de insumos ou matérias-primas, inclusive de origem vegetal*.

c. **FARMÁCIA HOMEOPÁTICA** – Assinale esta alternativa quando o CNAE declarado no formulário *Anexo V* for o **4771-7/03** Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos Homeopáticos e que não se caracterize como Ervanaria. Em seguida, assinale somente as atividades desenvolvidas no estabelecimento: *Manipular medicamentos homeopáticos*; e ou *Comercializar por meio remoto*.

d. **ERVANARIA** – Assinale esta alternativa quando o CNAE declarado no formulário *Anexo V* for o **4771-7/03** e o estabelecimento comercial varejista se caracterizar como ervanaria.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade num destes **itens (17 ou 18)**, **Bloco III.4**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

SUBANEXO V.3 – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### III.5 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

Verifique se o CNAE declarado no Anexo V que acompanha este formulário pertence ao estabelecimento prestador de serviços com produtos relacionados à saúde dos Agrupamentos 40 e 60 do Subgrupo D, Grupo I, do Anexo I desta Portaria. Em caso afirmativo, preencha as informações correspondentes, como segue:

**Nota:** Consulte o Quadro 18, no verso da primeira folha do formulário, para identificar o Grupo e o Subgrupo e ou Agrupamento ao qual pertence o CNAE declarado no Anexo V.

**19. ARMAZÉM GERAL** – Em caso de estabelecimento, objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**, que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, de produtos sujeitos à atuação da vigilância sanitária, por conta de terceiros, com emissão de warrant (certificado de garantia que permite a negociação da mercadoria), sob CNAE **5211-7/01** (Agrupamento 40), informe:

**A. CLASSE DE PRODUTOS ARMAZENADOS** – Assinale um ou mais códigos da Classe de Produtos objeto de armazenagem, conforme alternativas apresentadas no formulário.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 19, Bloco III.4**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.

**20. DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS** – Em caso de estabelecimento, objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**, que presta serviço de armazenamento (depósito), inclusive em câmaras frigoríficas e silos, de produtos sujeitos à atuação da vigilância sanitária, por conta de terceiros, sob CNAE **5211-7/99** (Agrupamento 40), informe:

**A. CLASSE DE PRODUTOS ARMAZENADOS** – Assinale um ou mais códigos da Classe de Produtos objeto de armazenagem, conforme alternativas apresentadas no formulário.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 20, Bloco III.5**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.

**21. ESTERILIZAÇÃO DE PRODUTOS** – Em caso de estabelecimento com CNAE **8129-0/00**

(Agrupamento 60), informe:

**A. ATIVIDADE** – Refere-se à atividade desenvolvida no estabelecimento, objeto da solicitação da **Licença Sanitária (LS)**. Assinale uma das opções abaixo:

**a. PROCESSAR** – Assinale esta alternativa quando no estabelecimento se desenvolver a prestação de serviços de processamento de produto para a saúde.

**b. ESTERILIZAR COMO ETAPA DE FABRICAÇÃO** - Assinale esta alternativa quando no estabelecimento prestador de serviço houver a esterilização de produtos de interesse para a saúde como etapa de fabricação. Assinale em seguida os métodos utilizados: *Óxido de Etileno* (E.T.O.); e ou *Radiação ionizante*; e ou *Outros*.

**VISTOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICOS** – Os responsáveis legais e técnicos declarados no Anexo V, Bloco VI, devem registrar seus vistos neste campo.

**Nota:** Se informada a atividade neste **item 21, Bloco III.5**, imprima e encaminhe esta folha ao serviço de vigilância sanitária competente, acompanhado da primeira folha deste **Anexo V.3** e do formulário completo **Anexo V**. Todas as folhas preenchidas dos formulários devem estar assinadas pelos responsáveis.





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# **Portaria CVS 1/2020**

## **Anexo VI**

***Documentos para licenciamento por tipo de solicitação***





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VI – PORTARIA CVS 01/2020

## DOCUMENTOS PARA LICENCIAMENTO POR TIPO DE SOLICITAÇÃO

Este anexo refere-se à relação de documentos exigidos para **licenciamento inicial** perante o órgão de Vigilância Sanitária competente, indicados na coluna “Documentos Necessários” dos Anexos I – *Estabelecimentos de Interesse da Saúde Sujeitos à Licença Sanitária (LS)* e II – *Fontes de Radiação Ionizante Sujeitas à Licença Sanitária (LS)*.

Os documentos que devem ser encaminhados à Vigilância Sanitária estão relacionados de acordo com as seguintes situações:

- Prévio à solicitação inicial da **LS** – **Quadro 21**.
- No momento da solicitação inicial da **LS** e suas alterações – **Quadro 22**.

O **Quadro 23** relaciona os documentos que devem ser apresentados, segundo o tipo de alteração, renovação ou cancelamento da **Licença Sanitária (LS)**.

É facultado aos municípios, complementar ou suplementar esta relação de documentos, considerando as especificidades inerentes às realidades locais, conforme disposto no artigo 46 da presente Portaria.

Quadro 21 – DOCUMENTOS PRÉVIOS À SOLICITAÇÃO INICIAL DE LICENÇA SANITÁRIA	
CÓDIGO	TIPO
1	AUTORIZAÇÃO DE CONSTRUÇÃO, EMITIDA PELA COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR (CENEN) - CÓPIA
2	COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO (DARE OU EQUIVALENTE MUNICIPAL) DA TAXA DE LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO DE PROJETO DE EDIFICAÇÃO - ORIGINAL
3	COMPROVANTE DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU RRT - REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CÓPIA
4	MEMORIAL DESCRITIVO DE FLUXOS E DE ATIVIDADES - CÓPIA
5	MEMORIAL DESCRITIVO DO PROJETO ARQUITETÔNICO DA EDIFICAÇÃO - CÓPIA
6	PROJETO ARQUITETÔNICO DA EDIFICAÇÃO (JOGOS DE PLANTAS, COMPLETO) - CÓPIA
7	PROJETO DO TRATAMENTO, DESTINAÇÃO FINAL OU AFASTAMENTO DOS EFLUENTES GERADOS PELO EMPREENDIMENTO (RESOLUÇÃO 430/11 - CONAMA) - CÓPIA
8	PROJETO DO TRATAMENTO, DESTINAÇÃO FINAL OU AFASTAMENTO DOS RESÍDUOS GERADOS PELO EMPREENDIMENTO (LEI 12305/2010 - POLÍTICA NACIONAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS - PNRS) – CÓPIA
9	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO FÍSICO FUNCIONAL DE PROJETO DE EDIFICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE INTERESSE DA SAÚDE (LTA) - ANEXO 2 DA PORTARIA CVS 10/2017

**Quadro 22 – DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO INICIAL DE LICENÇA SANITÁRIA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>TIPO</b>
<b>20</b>	<b>AUTORIZAÇÃO PARA PREPARO E USO DE FONTES RADIOATIVAS NÃO SELADAS, EMITIDA PELA COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR (CNEN) - CÓPIA COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>21</b>	<b>CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) - CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>22</b>	<b>DOCUMENTO DA EMPRESA QUE DECLARA A DESTITUIÇÃO DA RESPONSABILIDADE LEGAL - ORIGINAL</b>
<b>23</b>	<b>CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA (CNPJ) - CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>25</b>	<b>AUTORIZAÇÃO PARA OPERAÇÃO EMITIDA PELA COMISSÃO DE ENERGIA NUCLEAR (CNEN) - CÓPIA</b>
<b>26</b>	<b>COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO, QUANDO A ATIVIDADE FOR EXERCIDA POR PESSOA FÍSICA - CÓPIA</b>
<b>27</b>	<b>COMPROVANTE DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL - DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIDADE DE PESSOA FÍSICA, COM FOTO - CÉDULA DE IDENTIDADE EXPEDIDA POR SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA OU PELAS FORÇAS ARMADAS OU PELO MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES OU PELA POLÍCIA MILITAR; OU, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO; OU, CARTEIRA FUNCIONAL EXPEDIDA PELO MINISTÉRIO PÚBLICO OU OUTRO ÓRGÃO PÚBLICO, QUE POR LEI FEDERAL VALHA COMO IDENTIDADE - CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>28</b>	<b>COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO (DARE OU EQUIVALENTE MUNICIPAL) DA TAXA DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE OU COMPROVANTE DE ISENÇÃO DE TAXA – ORIGINAL</b>
<b>29</b>	<b>COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO (DARE OU EQUIVALENTE MUNICIPAL) DA TAXA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA OU COMPROVANTE DE ISENÇÃO DE TAXA – ORIGINAL</b>
<b>30</b>	<b>COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO (DARE OU EQUIVALENTE MUNICIPAL) DA TAXA DE RUBRICA DE LIVROS OU COMPROVANTE DE ISENÇÃO DE TAXA – ORIGINAL</b>
<b>31</b>	<b>COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO (DARE OU EQUIVALENTE MUNICIPAL) DA TAXA DE TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU COMPROVANTE DE ISENÇÃO DE TAXA – ORIGINAL</b>
<b>32</b>	<b>COMPROVANTE DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA, QUANDO EMITIDA PELO CONSELHO PROFISSIONAL COMPETENTE - CÓPIA COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>33</b>	<b>COMPROVANTE DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO – CÓPIA; OU COMPROVANTE DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO REGISTRADO EM CARTÓRIO QUANDO CARACTERIZAR PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - CÓPIA</b>
<b>34</b>	<b>CONCESSÃO DE LAVRA PARA ÁGUA MINERAL EMITIDA PELO DEPARTAMENTO NACIONAL DE PRODUÇÃO MINERAL (DNPM) - CÓPIA DA PÁGINA DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO COM A PUBLICAÇÃO</b>
<b>35</b>	<b>CONTRATO DE ALUGUEL - CÓPIA</b>
<b>36</b>	<b>CONTRATO DE ATIVIDADE TERCEIRIZADA - CÓPIA</b>
<b>37</b>	<b>CONTRATO DE DOSIMETRIA - CÓPIA COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>38</b>	<b>CONTRATO SOCIAL REGISTRADO EM CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS QUANDO SE TRATAR DE SOCIEDADE SIMPLES, ASSOCIAÇÕES E FUNDAÇÕES - CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>39</b>	<b>CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA Jucesp - EIRELI, ME, EPP, ENTRE OUTROS - CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL</b>
<b>40</b>	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANEXO V DA PORTARIA CVS 1/2019</b>
<b>41</b>	<b>FORMULÁRIO DE ATIVIDADE RELACIONADA À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERESSE DA SAÚDE - SUBANEXO V.1 DA PORTARIA CVS 1/2019</b>
<b>42</b>	<b>FORMULÁRIO DE EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE - SUBANEXO V.2 DA PORTARIA CVS 1/2019</b>
<b>43</b>	<b>FORMULÁRIO DE ATIVIDADE RELACIONADA AOS PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE - SUBANEXO V.3 DA PORTARIA CVS 1/2019</b>
<b>44</b>	<b>PARECER DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ORTOPEDIA TÉCNICA (ABOTEC) QUE ENQUADRA O RESPONSÁVEL TÉCNICO COMO PROTESISTA-ORTESISTA, PROTESISTA, ORTESISTA OU SAPATEIRO ORTOPÉDICO.</b>



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VI – PORTARIA CVS 01/2020

## DOCUMENTOS PARA LICENCIAMENTO POR TIPO DE SOLICITAÇÃO

45	HABILITAÇÃO PROFISSIONAL EMITIDA PELO CONSELHO DE CLASSE COMPETENTE - CÓPIA SIMPLES DAS FOLHAS DE IDENTIFICAÇÃO, FOTO E HABILITAÇÃO DA CARTEIRA DO RESPECTIVO CONSELHO REGIONAL; OU, - CÓPIA FRENTE E VERSO DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
46	LICENÇA <b>SANITÁRIA</b> DAS ATIVIDADES CONTRATADAS (TERCEIRIZADAS) - CÓPIA
47	PLANO DE RADIOPROTEÇÃO - CÓPIA COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
48	PROGRAMA DE GARANTIA DE QUALIDADE - CÓPIA COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
49	REGISTRO DE ESPECIALIZAÇÃO CORRESPONDENTE À ATIVIDADE EXERCIDA, EMITIDA PELO ÓRGÃO COMPETENTE - CÓPIA
51	FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE UNIDADES PÚBLICAS DISPENSADORAS (ANEXO I DA RESOLUÇÃO MS 11/2011 OU A QUE VIER A SUBSTITUÍ-LA) - CÓPIA
52	LTA – LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO DE PROJETO DE EDIFICAÇÃO - CÓPIA DA PÁGINA DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO OU DO MUNICÍPIO OU EM OUTRO MEIO OFICIAL QUE TORNE PÚBLICA A DECISÃO DO DEFERIMENTO DO LTA
53	LICENÇA DE INSTALAÇÃO OU DE OPERAÇÃO EMITIDA PELA CETESB – CÓPIA OU, COMPROVANTE DE REQUISIÇÃO DE REGULARIZAÇÃO JUNTO À CETESB (DOCUMENTO VÁLIDO ATÉ A SUBSEQUENTE REVALIDAÇÃO DO LICENCIAMENTO SANITÁRIO) – CÓPIA
54	OUTORGA DAAE – CÓPIA DA PUBLICAÇÃO EM DOE OU DOCUMENTO EXPEDIDO PELO ÓRGÃO COMPETENTE
55	CONTRATO FIRMADO ENTRE A EMPRESA FABRICANTE OU IMPORTADORA E A EMPRESA FRACIONADORA DE PRODUTOS E DE FORMA FÍSICA - CÓPIA
56	LAUDO LABORATORIAL QUE ATENDA AOS PADRÕES MICROBIOLÓGICO, TURBIDEZ, POTABILIDADE PARA SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS, RADIOATIVIDADE E ORGANOLÉTICO DE POTABILIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE - CÓPIA COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
57	DOCUMENTO DA EMPRESA QUE DECLARA A DESTITUIÇÃO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ORIGINAL
58	<b>CERTIFICADO DE CAPACITAÇÃO EM BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO</b>
99	DEFINIDOS EM LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

Excluído documento  
50 – Registro (...)

**Quadro 23 – DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO, RENOVAÇÃO E CANCELAMENTO DE LICENÇA SANITÁRIA**

TIPO	MOTIVO	RELAÇÃO DOCUMENTOS (CÓD.)
ALTERAÇÃO	ESTRUTURA FÍSICA - AMPLIAÇÃO, REFORMA ou ADAPTAÇÃO	29, 40, 41 e ou 42 e ou 43, e 52 VER NOTA 1
	RAZÃO SOCIAL	23, 38 ou 39, e 40
	CISÃO DE EMPRESA	23, 29, 38 ou 39, e 40
	FUSÃO DE EMPRESA	23, 29, 38 ou 39, e 40
	INCORPORAÇÃO DE EMPRESA	23, 29, 38 ou 39, e 40
	SUCESSÃO DE EMPRESA	23, 29, 38 ou 39, e 40
	RESPONSABILIDADE LEGAL	21, 26 e 27, 38 ou 39, e 40
	RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ASSUNÇÃO	31, 32 e ou 33, 40, 41 e ou 42 e ou 43, e 45
	RESPONSABILIDADE TÉCNICA - BAIXA	40, 41 e ou 42 e ou 43, e 57
	NÚMERO DE LEITOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO	29, 40 e 41 - VER NOTA 4
	EQUIPAMENTOS - AMPLIAÇÃO	28, 29, 40 e 42 - VER NOTAS 2 E 4
	EQUIPAMENTOS - REDUÇÃO	40 e 42 - VER NOTAS 3 E 4
	ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTOS - AMPLIAÇÃO	29, 40 e 43 - VER NOTA 4
ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTOS - REDUÇÃO	29, 40 e 43 - VER NOTA 4	
RENOVAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA	28 e ou 29, 40, 41 e ou 42 e ou 43	
CANCELAMENTO DE LICENÇA SANITÁRIA	40 e 42	

**NOTAS:**

- ESTRUTURA FÍSICA** Apresentar demais documentos solicitados no Anexo I para o respectivo CNAE (Art. 13 - §1º)
- AMPLIAÇÃO DE NÚMERO E OU TIPO DE EQUIPAMENTOS** Solicitar **LS** para cada equipamento.
- REDUÇÃO DE NÚMERO E OU TIPO DE EQUIPAMENTOS** Solicitar cancelamento da **LS** vigente de cada equipamento.
- QUALQUER ALTERAÇÃO QUE IMPLIQUE EM ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE CONSTRUÍDO** Solicitar também a alteração de estrutura física



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# **Portaria CVS 1/2020**

## **Anexo VII**

***FPVS – Procedimentos em vigilância sanitária***







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VII – PORTARIA CVS 01/2020

## PROCEDIMENTOS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA - FPVS

### I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1. NOME DA UNIDADE

### II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

2. NATUREZA JURÍDICA – Assinale uma das opções abaixo:

PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

3. CNPJ / CPF

4. RAZÃO SOCIAL / NOME

5. NOME FANTASIA

6. Nº CEVS

### III – LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

7. CEP

8. TIPO LOGRADOURO

9. LOGRADOURO

10. Nº

11. COMPLEMENTO

12. BAIRRO

13. MUNICÍPIO

UF: SP

14. DISTRITO

15. COORDENADAS GEOGRÁFICAS: LONGITUDE: \_\_\_\_\_ ° \_\_\_\_\_ ' \_\_\_\_\_ " N \_\_\_\_\_ ° \_\_\_\_\_ ' \_\_\_\_\_ " S

16. TELEFONE

17. CELULAR

18. ENDEREÇO ELETRÔNICO ( e-mail )

19. ENDEREÇO PÁGINA WEB

### IV – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

20. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA

CÓDIGO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_

21. SITUAÇÃO – Assinale uma das opções abaixo:

ALBERGANTE

ALBERGADO – Se terceirizado, informe CNPJ do Albergante:

22. LOCAL – Registre o código e especifique o local, no caso deste ser isento de licenciamento sanitário:

\_\_\_\_\_  
CÓDIGO                      DESCRIÇÃO





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VII – PORTARIA CVS 01/2020

## PROCEDIMENTOS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA - FPVS

RELATO DA SITUAÇÃO – Continuação:

---

---

---

---

---

---

31. PROVIDÊNCIAS REALIZADAS PELA VISA – Informe os códigos correspondentes:

---

32. CONSIDERAÇÕES FINAIS SOBRE O OBJETO DO PROCEDIMENTO:

---

---

---

---

---

---

33. SITUAÇÃO CONCLUSIVA - Assinale uma das opções abaixo - a ou b, conforme o CNAE - assinalando uma de suas alternativas correspondentes:

a) Todos os CNAE exceto:  
2110-6/00; 2121-1/01;  
2121-1/02; 2121-1/03;  
2123-8/00

NÃO SE APLICA

SATISFATÓRIO

SATISFATÓRIO COM RESTRIÇÕES

INSATISFATÓRIO

INTERDIÇÃO PARCIAL

INTERDIÇÃO TOTAL

b) Somente para os CNAE 2110-6/00; 2121-1/01; 2121-1/02; 2121-1/03; 2123-8/00:

AOD

AVI

SAI

34. CONDIÇÃO DE RISCO – Assinale uma das opções abaixo:

NÃO SE APLICA

ELEVADO

MODERADO

BAIXO

35. PRAZO – Registre o número de dias concedidos pela equipe executora para adequação do estabelecimento: \_\_\_\_\_

## VI – IDENTIFICAÇÃO EQUIPE EXECUTORA DO PROCEDIMENTO

\_\_\_\_\_  
AUTORIDADE SANITÁRIA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
AUTORIDADE SANITÁRIA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
AUTORIDADE SANITÁRIA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
AUTORIDADE SANITÁRIA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
AUTORIDADE SANITÁRIA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
AUTORIDADE SANITÁRIA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PROCEDIMENTOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VII – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

Este formulário tem por finalidade caracterizar a ação do serviço de Vigilância Sanitária competente para qualquer um dos seguintes procedimentos:

- Inspeção Sanitária;
- Coleta de Amostras;
- Educação e Comunicação;
- Avaliação Documental.

Deve ser utilizado pela autoridade sanitária, ou pelo conjunto de autoridades sanitárias, que realizaram o respectivo procedimento.

Utilize sempre **um formulário para o procedimento realizado num único estabelecimento ou local de interesse da saúde, segundo a origem e finalidade que motivou o referido procedimento.**

Todas as providências realizadas referentes ao procedimento executado no mesmo local e data devem ser registradas num único **formulário - FPVS.**

### I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1. **NOME DA UNIDADE** – Registre o nome pelo qual a unidade do Serviço de Vigilância Sanitária responsável pela execução do procedimento é reconhecida.

### II - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

2. **NATUREZA JURÍDICA** – Assinale uma das opções abaixo:
  - **PESSOA JURÍDICA** - No caso de tratar-se de empresa jurídica (CNPJ).
  - **PESSOA FÍSICA** - No caso de tratar-se de pessoa física (CPF)
3. **CNPJ / CPF** – Informe o número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou o número do CPF – Cadastro de Pessoa Física, do solicitante.
4. **RAZÃO SOCIAL / NOME** – 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.
5. **NOME FANTASIA** – Informe o nome fantasia da empresa correspondente à razão social e ao número de CNPJ informados anteriormente.
6. **Nº CEVS** – 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).

### III- LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

7. **CEP** – Registre o código de endereçamento postal do local sede do objeto da solicitação.
8. **TIPO DE LOGRADOURO** – Registre o tipo do logradouro no qual se situa o objeto da solicitação informado no campo 4. Exemplos: Rua, Avenida, Praça, Estrada, Rodovia, etc.
9. **LOGRADOURO** – Registre o nome do logradouro no qual se situa o referido objeto da solicitação. Exemplos: Presidente Wilson, Dona Veridiana, Doutor Arnaldo, etc.
10. **Nº** – Registre o número do respectivo logradouro no qual se situa o objeto da solicitação.
11. **COMPLEMENTO** – Registre, se pertinente, o complemento do respectivo logradouro. Exemplos: Sala 121, mezanino, Anexo III, Fundos, Sobreloja, Bloco B, etc.
12. **BAIRRO** – Registre o nome do bairro referente ao logradouro informado. Exemplos: Jardim das Flores, Vila Celeste, Pacaembu, etc.
13. **MUNICÍPIO** – Registre o nome do município no qual se situa o referido objeto da solicitação.
14. **DISTRITO** – Registre, quando couber, o nome do respectivo distrito municipal.
15. **COORDENADAS GEOGRÁFICAS** – Registre a coordenada geográfica referente ao endereço do objeto da solicitação. Exemplo: 46<sup>0</sup> 40' 8.413" **O** 23<sup>0</sup> 33' 21.354" **S**
16. **TELEFONE** – Registre o número do telefone fixo de contato do solicitante precedido pelo código de discagem direta do objeto da solicitação. Exemplo: (011) 1234.4321.
17. **CELULAR** – Registre o número do telefone fixo de contato do solicitante precedido pelo código de discagem direta do objeto da solicitação. Exemplo: (011) 98765.4321.
18. **ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)** – Registre o endereço eletrônico de contato do solicitante ou do estabelecimento referido no objeto da solicitação.
19. **ENDEREÇO PÁGINA WEB** – Registre, quando couber, o endereço do sítio eletrônico do estabelecimento objeto da solicitação.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PROCEDIMENTOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VII – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

### IV – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PREENCHIMENTO PELO REQUISITANTE

**20. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA** – Informe a classificação nacional de atividade econômica (CNAE) correspondente ao estabelecimento objeto da solicitação, conforme Anexo I da Portaria CVS 1, de 2 de janeiro de 2019.

- **CÓDIGO DA ATIVIDADE** - Registre o código da classificação nacional de atividade econômica (CNAE).
- **DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE** - Registre a descrição correspondente ao código CNAE informado.

**21. SITUAÇÃO** – Assinale uma das opções abaixo:

- **ALBERGANTE** – Assinale esta alternativa quando o estabelecimento objeto de solicitação abrigar atividades que prestam um ou mais tipos de serviços de saúde ou de interesse da saúde, próprias e ou terceirizadas, numa mesma estrutura. Exemplos: hospital, clínica especializada, policlínica, indústria, escola, etc..
- **ALBERGADO** - Assinale esta alternativa quando a atividade objeto de solicitação situar-se dentro de uma estrutura albergante e ou estiver vinculada a ela pelo mesmo CNPJ.
  - a. **CNPJ** – No caso de “ALBERGADO TERCEIRIZADO” registre o número do CNPJ do estabelecimento que o alberga.

**22. LOCAL** – Registre o código e especifique o local isento de licenciamento **sanitário**, conforme Quadro 24 abaixo, quando for o caso.

Quadro 24 - LOCAIS ISENTOS DE LICENÇA SANITÁRIA

CÓD.	TIPO	CÓD.	TIPO
01	DOMICÍLIO	06	PROPRIEDADE RURAL
02	LOGRADOURO PÚBLICO	07	ESTAÇÃO RODOVIÁRIA, FERROVIÁRIA OU PORTUÁRIA
03	MANANCIAL	08	LOCAL DE REUNIÃO
04	TERRENO BALDIO	09	ESTAÇÃO TRANSMISSORA DE TELEFONIA CELULAR
05	CONDOMÍNIO RESIDENCIAL	99	OUTRO

**23. ORIGEM** – Registre o código (Quadro 25) relativo à origem da demanda dos procedimentos:

Quadro 25 - ORIGEM DO PROCEDIMENTO

CÓD.	TIPO	DESCRIÇÃO
01	DENÚNCIA	Quando o procedimento for originado por qualquer denúncia.
02	PROGRAMADA	Quando atende a um programa de saúde e/ou de vigilância sanitária ou, ainda, ao planejamento de ações da unidade executora.
03	SOLICITAÇÃO DE OUTRO ÓRGÃO	Quando o procedimento for originado por qualquer tipo de solicitação, escrita ou não, de outro órgão, público ou privado.

**24. FINALIDADE** – Registre o código (Quadro 26) correspondente à finalidade da demanda dos procedimentos:

<b>Quadro 26 - FINALIDADE DO PROCEDIMENTO</b>		
<b>CÓD.</b>	<b>TIPO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
72	<b>ACIDENTE COM PRODUTOS PERIGOSOS</b>	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência de acidente com produtos perigosos, como: explosivos, gases, líquidos inflamáveis, materiais radioativos, corrosivos e substâncias perigosas adversas.
64	<b>ACIDENTE DE TRABALHO</b>	Quando o procedimento atender ao programa do estado de São Paulo referente à vigilância dos acidentes de trabalho.
41	<b>ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO</b>	Quando o procedimento estiver relacionado à qualidade da água para consumo humano.
61	<b>AMIANTO</b>	Quando o procedimento atender ao programa do estado de São Paulo referente à vigilância à saúde do trabalhador exposto ao amianto
74	<b>ANIMAIS DOMÉSTICOS</b>	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência de criadouro de animais em áreas urbanas e rurais, tais como, equinos, bovinos, suínos, aves, cães, gatos, etc.
80	<b>ANIMAIS SINANTRÓPICOS</b>	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde associado aos criadouros de artrópodes nocivos, vetores e hospedeiros, tais como: carrapatos, baratas, ratos, moscas, escorpiões, pombos e morcegos.
71	<b>ÁREA CONTAMINADA POR SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS</b>	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência de área contaminada por substâncias químicas
79	<b>ARTRÓPODES NOCIVOS, VETORES E HOSPEDEIROS</b>	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde associado aos criadouros de artrópodes nocivos, vetores e hospedeiros, tais como: Aedes aegypt (dengue, Chikungunya, zika, febre amarela), Anopheles (malária), Mosquito-palha (leishmaniose)
62	<b>BENZENO</b>	Quando o procedimento atender ao programa do estado de São Paulo referente à vigilância a saúde do trabalhador exposto ao benzeno
17	<b>BOAS PRÁTICAS DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO</b>	Quando o procedimento for a inspeção para verificação do cumprimento das normas de boas práticas de armazenamento e distribuição de produtos relacionados à saúde.
18	<b>BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO</b>	Quando o procedimento for a inspeção para verificação do cumprimento das normas de boas práticas de fabricação de produtos relacionados à saúde.
63	<b>CANAVIEIRO</b>	Quando o procedimento atender ao programa paulista de vigilância a saúde do trabalhador canavieiro
77	<b>EDIFICAÇÃO</b>	Quando o procedimento tiver por finalidade a avaliação físico funcional da edificação para fins de emissão de Laudo Técnico de Avaliação (LTA)
76	<b>ESGOTO</b>	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência de esgoto no meio ambiente
21	<b>EVENTO ADVERSO - ASSISTÊNCIA À SAÚDE</b>	Quando o procedimento for a inspeção investigativa relacionada a um evento adverso não infeccioso (EA não infeccioso).





# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PROCEDIMENTOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VII – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

Quadro 26 - FINALIDADE DO PROCEDIMENTO (cont.)

CÓD.	TIPO	DESCRIÇÃO
78	EVENTO NATURAL	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência de fenômenos climáticos agudos e outros eventos naturais, como: chuvas intensas, enchentes, alagamentos, deslizamentos de morros e encostas, estiagem, seca, ventanias e outros.
11	INSPEÇÃO INVESTIGATIVA	Quando o procedimento for a inspeção investigativa de desvio de qualidade, evento adverso, denúncia e outras investigações relacionadas a produtos de interesse à saúde, sujeitos à vigilância sanitária.
03	INVESTIGAÇÃO DE SURTO	Quando o procedimento for a identificação de fatores de risco relacionados ao surgimento de um surto epidemiológico, como: consumo ou uso de produtos ou de prestações de serviços de interesse da saúde; ou, à locais e estabelecimentos sujeitos à atuação da vigilância sanitária.
01	LICENCIAMENTO	Quando o procedimento for realizado para fins de obtenção inicial ou renovação de Licença Sanitária.
12	MONITORAMENTO DE PLANO DE AÇÃO	Quando o procedimento for a avaliação do cumprimento do Plano de Ação elaborado pelo estabelecimento ou local de interesse da saúde para adequação das não conformidades evidenciadas em inspeção.
07	OUTRO RISCO AMBIENTAL	Quando o procedimento for a investigação de outros riscos à saúde em decorrência das condições do meio ambiente que não sejam causados por: acidentes com produtos perigosos, áreas contaminadas por substâncias químicas, presença de vetores associados às arboviroses, animais sinantrópicos, animais domésticos, resíduos sólidos, esgoto e eventos naturais.
42	PAULISTA DE ALIMENTOS	Quando o procedimento atender ao programa paulista de análise fiscal de alimentos do estado de São Paulo - PPA
04	PROGRAMA ESTADUAL	Quando o procedimento atender a um programa de saúde e ou de vigilância sanitária, coordenado por órgão estadual, exceto PROÁGUA, PPA e PPVISAT Canavieiro.
05	PROGRAMA FEDERAL	Quando o procedimento atender a um programa de saúde e ou de vigilância sanitária, coordenado por órgão federal.
08	PROGRAMA MUNICIPAL	Quando o procedimento atender a um programa de saúde e ou de vigilância sanitária, coordenado por órgão municipal.
75	RESÍDUOS SÓLIDOS	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência de resíduos sólidos no meio ambiente
06	SAÚDE DO TRABALHADOR	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência do ambiente e ou processo de trabalho, com exceção dos procedimentos relacionados aos programas estaduais de vigilância em saúde do trabalhador - PPVISAT: Canavieiro, Amianto, Benzeno e de Acidentes de Trabalho
23	SEGURANÇA DO PACIENTE	Quando o procedimento for a inspeção para avaliação das práticas de segurança do paciente.
02	SUBSTÂNCIAS TÓXICAS	Quando o procedimento for a investigação do risco à saúde em decorrência do consumo ou utilização de substâncias tóxicas.

**25. AÇÃO COMPARTILHADA** – Assinale as opções correspondentes à esfera de gestão ao qual pertencem as equipes de vigilância sanitária que participaram da realização do procedimento, quando for o caso: **MUNICIPAL, ESTADUAL** e ou **FEDERAL**.

**26. PROCEDIMENTO EXECUTADO** – Assinale **uma** das opções correspondente ao procedimento realizado, conforme definições:

**01. INSPEÇÃO SANITÁRIA** – Assinale esta alternativa **quando o procedimento buscar o levantamento e avaliação, “in loco”, do risco à saúde da população, presente na produção e circulação de mercadorias, na prestação de serviços, na intervenção sobre o meio ambiente, inclusive o de trabalho, identificando e notificando as medidas de correção conforme legislação vigente.**

**02. COLETA DE AMOSTRA** – Assinale esta alternativa **quando o procedimento tiver caráter fiscal, que inclui as coletas de amostras de produtos e ou substâncias relacionadas à saúde, ou que tenham efeito sobre a mesma.**

**03. EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA** – Assinale esta alternativa quando **o procedimento se referir** às atividades planejadas de educação e comunicação, com o objetivo de promover a adoção de comportamentos, atitudes e práticas sanitárias e, de veicular informações em relação à produção e circulação de mercadorias, prestação de serviços, ao meio ambiente e ao ambiente de trabalho.

**04. AVALIAÇÃO DOCUMENTAL** – Assinale esta alternativa quando o procedimento se caracterizar pelo registro do levantamento e avaliação documental da empresa, **vinculado ou não a uma inspeção sanitária.**

**Informe, se pertinente, o número do Formulário de Procedimentos em Vigilância Sanitária (FPVS) da inspeção sanitária que motivou este procedimento – o registro numérico de identificação do FPVS (gerado pelo Sivisa), deve ser efetuado somente quando a inspeção sanitária for realizada - antes ou depois da avaliação documental - no mesmo estabelecimento ou local de interesse da saúde, a fim de caracterizar vínculo formal entre estes dois procedimentos.**

**27. OBJETIVO DO PROCEDIMENTO** – Descreva detalhadamente os objetivos do procedimento realizado, de acordo com o registrado no campo “24 - Finalidade”. Todos os detalhes que o técnico julgar procedentes deve ser relatado para maior esclarecimento do objetivo da ação.

**28. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO** – Informe:

- **INÍCIO** – Data completa de início do procedimento (DD/MM/AAAA).
- **TÉRMINO** – Data completa de término do procedimento (DD/MM/AAAA).

**Excluídos:**  
**28. INFORMOU A AÇÃO NO SISOLO?**  
**29. OBSERVOU A LEI ANTIFUMO?**

**29. PESSOAS CONTACTADAS** – Registre o nome, CPF e função das pessoas (responsável legal, responsável técnico, funcionário, morador, zelador, etc.) que acompanharam a realização do procedimento de vigilância sanitária no local ou estabelecimento e ou equipamento de interesse da saúde.

**Nota:** O responsável técnico deve ser um dos profissionais contatados no estabelecimento onde a existência deste profissional é exigida legalmente.

**30. RELATO DA SITUAÇÃO** – Descreva detalhadamente a situação encontrada no momento da realização do respectivo procedimento, utilizando como referência os roteiros de inspeções e os procedimentos operacionais padrão (POP), quando couber.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PROCEDIMENTOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VII – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

**31. PROVIDÊNCIAS REALIZADAS PELA VISA** – Registre um ou mais códigos (Quadro 27) correspondentes às providências realizadas pelas autoridades sanitárias durante a execução do procedimento.

CÓD.	TIPO
02	APREENSÃO DE PRODUTOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E RECIPIENTES
04	CANCELAMENTO DA LICENÇA SANITÁRIA
05	COLHEITA DE AMOSTRA
06	INTERDIÇÃO CAUTELAR
07	INTERDIÇÃO DE PRODUTOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E RECIPIENTES
08	INTERDIÇÃO DEFINITIVA
09	INTERDIÇÃO PARCIAL DO ESTABELECIMENTO, SEÇÕES, DEPENDÊNCIAS E VEÍCULOS
10	INTERDIÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
11	INTERDIÇÃO TOTAL DO ESTABELECIMENTO
12	INTERVENÇÃO
13	INUTILIZAÇÃO DE PRODUTOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E RECIPIENTES
14	LAVRATURA DE AUTO DE INFRAÇÃO
16	ORIENTAÇÃO TÉCNICA
17	PROIBIÇÃO DA PROPAGANDA
18	SUSPENSÃO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTO
19	SUSPENSÃO DE VENDAS DE PRODUTO
21	DESINTERDIÇÃO TOTAL
22	DESINTERDIÇÃO PARCIAL
99	NADA A PROVIDENCIAR

**32. CONSIDERAÇÕES FINAIS SOBRE O OBJETO DO PROCEDIMENTO** – Complemente o relato de maneira conclusiva, informando as condições de funcionamento do estabelecimento e as adequações solicitadas.

**Nota:** Para cada providência realizada, citada no campo 27, descrever a respectiva ação adotada. Exemplos:

Código 05 – Colheita de Amostra, registrar o número do lote, a apresentação do produto colhido para análise fiscal e número do TCA;

Código 114 – Lavratura de Auto de Infração (AI), registrar o motivo e o número do AI.

**33. SITUAÇÃO CONCLUSIVA** – Assinale uma das opções abaixo, conforme o tipo de procedimento realizado, informando a opinião consensual dos profissionais de vigilância sanitária sobre a situação em que se encontrava o local ou estabelecimento e ou equipamento de interesse a saúde identificado neste FPVS:

• **INSPEÇÃO SANITÁRIA:**

**a.** Todos os CNAE, exceto: 2110-6/00; 2121-1/01; 2121-1/02; 2121-1/03; ou, 2123-8/00 - Assinalar apenas uma das seguintes alternativas:

▪ **SATISFATÓRIO:** Quando o resultado da inspeção sanitária não requereu qualquer providência por parte da autoridade sanitária competente ou resultou em desinterdição total do estabelecimento, seções, dependências, veículos, produtos, equipamentos, utensílios e recipientes.

▪ **SATISFATÓRIO COM RESTRIÇÕES:** Quando o resultado da inspeção sanitária requereu, por parte da autoridade sanitária competente, a apreensão e ou a inutilização de produtos, equipamentos, utensílios e recipientes, e ou a proibição de propaganda, que não comprometem a continuidade do funcionamento e qualidade dos produtos ou serviços ofertados, exigindo um programa de adequação por parte da empresa com prazo determinado para cumprimento. Ou, quando resultou na desinterdição parcial do estabelecimento, seções, dependências, veículos, produtos, equipamentos, utensílios e recipientes.

▪ **INSATISFATÓRIO:** Quando o resultado da inspeção sanitária requereu, por parte da autoridade sanitária competente, providências como, interdição cautelar ou por tempo determinado, intervenção e ou lavratura de auto de infração.

▪ **INTERDIÇÃO PARCIAL:** Quando o resultado da inspeção sanitária requereu, por parte da autoridade sanitária competente, a interdição parcial do estabelecimento, seções, dependências e veículo e ou a suspensão de fabricação e ou venda de produtos.

▪ **INTERDIÇÃO TOTAL:** Quando o resultado da inspeção sanitária requereu, por parte da autoridade sanitária competente, a interdição total do estabelecimento, seções, dependências e veículo, a suspensão de fabricação e ou venda de produtos.

**Nota:** Para o procedimento **Inspeção Sanitária** não deve ser assinalada a alternativa “NÃO SE APLICA”.

**b.** Somente para os CNAE: 2110-6/00; 2121-1/01; 2121-1/02; 2121-1/03; ou, 2123-8/00 - Assinalar apenas uma das seguintes alternativas:

▪ **AOD- AÇÃO OFICIAL DETERMINADA:** Quando a inspeção sanitária resultou na adoção de ações sanitárias por parte da autoridade sanitária competente.

▪ **AVI- AÇÃO VOLUNTÁRIA INDICADA:** Quando a inspeção sanitária resultou na adoção de ações sanitárias imediatas e voluntária por parte da empresa.

▪ **SAI- SEM AÇÃO INDICADA:** Quando o resultado da inspeção sanitária não requereu qualquer adoção imediata de ações sanitárias, seja por parte da autoridade sanitária ou por parte da empresa.

• **COLETA DE AMOSTRA** - Assinale “NÃO SE APLICA”.

• **EDUCAÇÃO E ORIENTAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA** - Assinale “NÃO SE APLICA”.



# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## PROCEDIMENTOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VII – INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

34. **CONDIÇÃO DE RISCO** – Assinale uma das opções abaixo, conforme o CNAE objeto da solicitação e o tipo de procedimento realizado:

• **INSPEÇÃO SANITÁRIA** – Informar consenso sobre a condição de risco em que se encontrava o local ou estabelecimento e ou equipamento de interesse a saúde no momento da inspeção, considerando a situação conclusiva registrada no item 34:

a. Todos os CNAE, exceto: 2110-6/00; 2121-1/01; 2121-1/02; 2121-1/03; ou, 2123-8/00 - Assinalar apenas uma das seguintes alternativas:

▪ **ELEVADO:** Quando a inspeção sanitária resultou em **INTERDIÇÃO TOTAL** ou **PARCIAL**.

▪ **MODERADO:** Quando a inspeção sanitária resultou em **SATISFATÓRIO COM RETRIÇÕES** ou **INSATISFATÓRIO**

▪ **BAIXO:** Quando no item 34. **SITUAÇÃO CONCLUSIVA** optou-se pela alternativa **SATISFATÓRIO**.

b. Somente para os CNAE: 2110-6/00; 2121-1/01; 2121-1/02; 2121-1/03; ou, 2123-8/00 - Assinalar apenas a alternativa:

▪ **NÃO SE APLICA:** Desde que a inspeção sanitária tenha por finalidade a verificação das Boas Práticas de Fabricação.

- **COLETA DE AMOSTRA** - Assinale “NÃO SE APLICA”.
- **EDUCAÇÃO E ORIENTAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA** - Assinale “NÃO SE APLICA”.

35. **PRAZO** – Registre o número de dias concedidos pela equipe executora para adequação do estabelecimento, quando o procedimento referir-se à inspeção sanitária. Para os demais procedimentos – Coleta de Amostra ou Educação e Orientação em Vigilância Sanitária, preencher o campo com “zeros”.

## VI – IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE EXECUTORA DO PROCEDIMENTO

Relacione neste campo cada um dos profissionais de vigilância sanitária que participou da realização do referido procedimento.

**AUTORIDADE SANITÁRIA** – Registre o nome completo do profissional.

**ASSINATURA** - Após ler e concordar com o registrado, o profissional deve assinar na respectiva linha.

**DATA** - Registre a data (DD/MM/AAAA) de conclusão do preenchimento deste formulário.





**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# Portaria CVS 1/2020

## Anexo VIII

***Nº CVS – Estrutura numérica do cadastro estadual de vigilância sanitária***







# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS  
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO VIII – PORTARIA CVS 01/2020

Nº CEVS

## ESTRUTURA NUMÉRICA DO CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

O Nº CEVS corresponde ao número de cadastro do estabelecimento de interesse da saúde ou fonte de irradiação ionizante e identifica a **Licença Sanitária (LS)** junto ao SEVISA - Sistema Estadual de Vigilância Sanitária, sendo gerado pelo SIVISA – Sistema de Informação em Vigilância Sanitária. Possui a seguinte estrutura:

IDENTIFICAÇÃO	DÍGITOS N°	OBSERVAÇÕES
Código IBGE para o Estado	2	---
Código IBGE do Município	5	---
Código do Serviço de Vigilância Sanitária Competente	2	<b>Municípios</b> - os códigos a serem utilizados são os de <b>01 a 89</b> após cadastramento do (s) serviço (s) municipal (s) no SIVISA. <b>Regionais estaduais</b> - os códigos a serem utilizados são os de <b>90 a 99</b> , após cadastramento do grupo ou subgrupo regional (GVS ou SGVS) no SIVISA.
Código CNAE IBGE	3	Corresponde aos três primeiros dígitos da atividade econômica do estabelecimento
Numeração Sequencial	6	Numeração sequencial subordinada à referida atividade econômica (CNAE)
Dígito Identificador da Situação da Licença Sanitária	1	Existem duas situações possíveis, onde o dígito: <b>0 (zero)</b> – Indica a inserção de dados cadastrais no momento da solicitação inicial de licenciamento <b>sanitário</b> , onde o <b>cadastro é provisório</b> , aguardando inspeção; <b>1 (um)</b> – Indica a realização da inspeção com deferimento da solicitação para fins de <b>Licença Sanitária</b> , quando for o caso.
Dígito Verificador	1	Este número é resultante de fórmula matemática, sendo emitido automaticamente pelo SIVISA, após inserção dos dados cadastrais do estabelecimento de interesse da saúde e ou da fonte de radiação ionizante.

Exemplo de numeração e decodificação de um Nº CEVS. **350010506-157-000001-1-8**

Decodificação:

- O primeiro grupo numérico (**350010506**) identifica o local, sede do estabelecimento de interesse da saúde ou fonte de radiação ionizante cadastrado. Neste caso:
  - 35** - Identifica o estado de São Paulo
  - 00105** - Identifica o município de Adamantina
  - 06** - Identifica o órgão de vigilância sanitária competente para efetuar o cadastramento;
- O segundo e terceiro grupos numéricos (**157-000001**) identificam o tipo de atividade econômica principal do estabelecimento e sua respectiva ordem de cadastramento no órgão competente de vigilância sanitária;
  - 157** = Torrefação e moagem de café.
  - 000001** = A 1ª atividade deste tipo cadastrada no serviço de vigilância sanitária competente.
- O penúltimo dígito (**1**) identifica que este estabelecimento já teve a solicitação da sua **Licença Sanitária (LS)** deferida; e, finalmente,
- O último dígito (**8**) é o que dá legitimidade ao conjunto numérico gerado (dígito verificador).

## **Grupo Técnico para Revisão Periódica da Portaria CVS 1/2019 – GT Revisão**

### **Centro de Vigilância Sanitária**

COORDENAÇÃO: Rosângela Sartori

Aldrin Hashimoto

Eliane Gandolfi

Luana Gimenez Lopes

Marcel Bataiero

Márcia de Oliveira Roza

Márcia Tiveron de Souza

Maria Cristina Vermeziazi Carloni

Mirtes Peinado

Nelson Gonçalves Junior

Paulo Alberto Teixeira Ugolini

Rita de Cássia Dias Carreira Bacoccini

Rosemairy Norye Inamine

Vanessa Camargo Giovani da Silva

### **Grupos de Vigilância Sanitária**

Claudemira de Brito Zeferino

Fátima Kazuko Sakuma

Luiz Edson Maciel

Márcia Maria Souza Camargo

Newton Renato Batista da Silveira

Rosemeire Maria P. H. Minarelli

Solange Aparecida Martins

### **COSEMS-SP**

Ana Laura Tosi Zanatto Bortolli

Andrea Anzai Nakamura

Cecília do Carmo

Josimara Lourenço

Juliana Bolzan

Luci Rodrigues da Silva

Mariana Nogueira Ferreira

Paulo Gilberto Costa

## **Colaboração:**

### **Centro de Vigilância Sanitária**

Ana Luiza Chieffi

Denise Mair de Marco e Souza

Isabel de Lelis Andrade Morais

José Geraldo Lupato Conrado

Luana Leal Tomé

Luciana Raguza

Oswaldo Pereira de Oliveira

Simone Alves dos Santos

### **Grupos de Vigilância Sanitária**

Enio Santos Silva

Silmara Scavassin

### **Vigilâncias Sanitárias Municipais**

Manoel Bernardes Lara Junior

Vania C. Rodrigues

Vinícius Paccola Blanco