



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO Nº 100 e
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

REVISÃO 00/2023

01 – Razão Social: _____

02 – Nome Fantasia: _____

03 – Personalidade Jurídica: ☐ Pessoa Jurídica
☐ Pessoa Física

03.1 – CNPJ/CPF nº _____

04 – Endereço: _____

05 – Nº _____ 06 – Complemento: _____ 07 – CEP nº _____

08 – Bairro: _____ 09 – Município: _____

10 – UF: ____ 11 – Telefone: _____ 12 – E-mail: _____

13 – Atividades a serem desenvolvidas:

Selecionar (X)	CNAE	ATIVIDADE
☐	3250-7/03	Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda

Legenda: S – Sim; N – Não; NA – Não se aplica à atividade desenvolvida;
CF – Conformidade* *a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção.

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO

ITENS NECESSÁRIOS	S	N	NA	CF *
Possui responsável técnico exclusivo, com jornada integral de trabalho, com experiência na categoria que for licenciada?				
O responsável técnico possui parecer não vinculante, emitido pela Associação Brasileira de Ortopedia Técnica?				
A empresa está sediada em local de fácil acesso aos portadores de deficiência física?				
Possui sala de espera para atendimento com fácil acesso aos portadores de deficiência física?				
A sala para medidas, moldes de gesso negativo, prova de colocação de órteses e próteses ortopédicas, equipada com:				
a) barra paralela com comprimento mínimo de 3,0m e altura ajustável;				
b) espelho postural com medida mínima de 1,20 x 0,60m, fixo ou móvel;				
mesa própria para exames e medidas, com escada, colchonete e lençol descartável;				
c) parede lavável;				
d) piso antiderrapante e lavável.				
Na sala de espera há cartaz com os dizeres abaixo: ESTE ESTABELECIMENTO ESTÁ SOB A SUPERVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA. PARA QUALQUER INFORMAÇÃO, SUGESTÃO OU RECLAMAÇÃO UTILIZE O FONE: (48) 3437-9191.				
Possui sanitário com acesso para deficientes físicos, com piso antiderrapante e lavável e as paredes revestidas até a altura de 1,50m em azulejos ou tinta lavável?				
Dispõe de local apropriado para confecção de órteses e próteses ortopédicas, isolado do setor de atendimento ao cliente com porta equipada com dispositivo que a mantenha fechada permanentemente abrindo-se somente para passagem das pessoas com piso antiderrapante e lavável e as paredes laváveis?				

Legislações: RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 192, DE 28 DE JUNHO DE 2002

Data: ____/____/____

Página 1 de 2



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBS: 1 – A Autoridade Sanitária Fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir outros itens legislação.
2– Este roteiro poderá ser revisto pela Vigilância Sanitária Municipal, sempre que necessário.

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS.

Assinatura do Representante Legal

Data: ____/____/____