**ANEXO I – CENTRO CIRÚRGICO e CME**

**Processo/Ano N° \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Estabelecimento: |
| Proprietário/Responsável Técnico: |
| CNPJ/CPF: |
| Nº. Total de Trabalhadores no estabelecimento: ­­  | Número de Homens: | Número de Mulheres: |

**Legenda:**

S – Sim;

N – Não;

NA – Não se aplica à atividade desenvolvida;

CF – Conformidade (a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS NECESSÁRIOS** |  |  |  |  |  |
| **CENTRO CIRÚRGICO** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Tipos de cirurgia:
2. Informe aqui (ex. neurológicas, transplante, cardíacas, ortopédicas, outros):
 |  |  |  |  |  |
| 1. Número total de salas cirúrgicas:
 |  |  |  |  |  |
| 1. Existe profissional enfermeiro responsável pelo setor?
 |  |  |  |  | Art. 15 da RDC 063/11 |
| 1. Área de recepção do paciente?
 |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Vestiários de barreira separados por sexo, provido de sanitário, lavatório, chuveiro e armário para a guarda de pertences em número suficiente que atenda a demanda?

OBS: Quando o CC for ambulatorial e composto de uma única sala de cirurgia, o vestiário/sanitário pode ser único. |  |  |  |  | Item B.1 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Disponibiliza vestimentas e EPI´s para os profissionais?
 |  |  |  |  | Art. 46, §2º e 47 da RDC 63/11 ANVISA |
| 1. Área de escovação com número de torneiras suficientes nos lavabos cirúrgicos?
2. Obs: até 2 salas cirúrgicas = 2 torneiras por sala. Mais de 2 salas cirúrgicas = 2 torneiras a cada novo par de salas ou fração.
 |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Profundidade suficiente que permita a lavagem do antebraço sem que o profissional toque no lavabo?
 |  |  |  |  | Item B.4 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Torneiras ou comandos do tipo que dispensem o contato das mãos quando do fechamento da água?

Obs: não pode ser do tipo temporizador |  |  |  |  | Item B.4 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Sabão líquido degermante e recursos para secagem das mãos?
 |  |  |  |  | Item B.4 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Anti-séptico junto às torneiras de lavagem das mãos?
 |  |  |  |  | Item B.4 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. As salas possuem instalação de gases medicinais (oxigênio, ar comprimido, óxido nitroso, vácuo clínico)?
 |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Possui equipamentos (carro de emergência, desfibriliador, foco cirúrgico, monitor paramédico, ventilador mecânico etc.) compatíveis com a demanda?
 |  |  |  |  | Art. 65 – LCM 239/06Art. 17 – RDC 063/11 |
| 1. Realiza e mantém registro de conferência dos equipamentos, materiais e medicamentos do carro de emergência?
 |  |  |  |  | Art. 65 – LCM 239/06Art. 8º, IV – RDC 063/11 |
| 1. Posto de enfermagem?
 |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Área de recuperação anestésica com suficiente número de macas?

Obs: Fórmula de cálculo – número de salas cirúrgicas + 1. |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Depósito de Material de Limpeza – DML – exclusivo?
 |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Sala de utilidades/expurgo exclusivo?
 |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Depósito de equipamentos e materiais?
 |  |  |  |  | Tabela Unidade Funcional 4 – RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Realiza e mantém registro de limpeza e desinfecção das salas a cada cirurgia?
 |  |  |  |  | Art. 8º, IV – RDC 063/11 |
| 1. Realiza e mantém registro de limpeza e desinfecção terminal no mínimo a cada 15 dias?
 |  |  |  |  | Art. 8º, IV – RDC 063/11Manual de Limpeza e Desinfecção de Superfícies – ANVISA 2010 |
| 1. Utiliza check list para a segurança cirúrgica do paciente? A lista é anexada ao prontuário?
 |  |  |  |  | Art. 8º, IV – RDC 063/11 |
| 1. Portas das salas cirúrgicas possuem visor?
 |  |  |  |  | Item 4.3 alínea b RDC 50/02 ANVISA |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS NECESSÁRIOS** |  |  |  |  |  |
| **CENTRO DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO - CME** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. CME classe I?

Obs: processa produtos/materiais cujas superfícies internas e externas podem ser atingidas por escovação durante o processo de limpeza e tenham diâmetros superiores a cinco milímetros nas estruturas tubulares. |  |  |  |  | Art. 5º § 1º RDC 15/12 ANVISA |
| 1. CME classe II?

Obs: processa produtos/materiais que possuam lúmem inferior a cinco milímetros ou com fundo cego, espaços internos inacessíveis para a fricção direta, reentrâncias ou válvulas.É obrigatória a separação física entre a área de recepção e limpeza (setor sujo) e as demais áreas (setor limpo). |  |  |  |  | Art. 5º § 2º RDC 15/12 ANVISA |
| 1. O setor conta com a supervisão de profissional de nível superior?
 |  |  |  |  | Art. 27 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. O estabelecimento fornece aos funcionários os EPI’s mínimos necessários para que realizem suas atividades?
 |  |  |  |  | Art. 31 RDC 15/12 ANVISA c/c item B.2.3 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. O fluxo de produtos é direcionado da área suja para a área limpa?
 |  |  |  |  | Art. 15 RDC 15/12 ANVISA c/c item B.2.3 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. O setor possui Manual, Rotinas e POP’s atualizados e acessíveis aos funcionários?
 |  |  |  |  | Art. 24 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. A área suja possui bancada para a recepção/conferência de produtos + pia para lavagem?
 |  |  |  |  | Art 49 §1º RDC 15/12 ANVISA c/c Item 5.3.2 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Possui ar comprimido para a secagem dos produtos?
 |  |  |  |  | Art. 70 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Recipiente para descarte de resíduos perfurocortantes, segundo RDC 306/04 ANVISA?
 |  |  |  |  | Art. 75 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Os produtos saneantes utilizados possuem registro junto à ANVISA?
 |  |  |  |  | RDC 35/10 c/c RDC 14/07 - ANVISA |
| 1. Possui lentes intensificadoras, com no mínimo 8x de aumento, para avaliação da limpeza dos produtos?
 |  |  |  |  | Art. 76 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Os produtos são empacotados em tecido de algodão, SMS, papel crepado, ou papel grau cirúrgico (este deve ter registro na ANVISA)?
 |  |  |  |  | Art. 78 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Identificação das embalagens com as seguintes informações: nome, número do lote, data da esterilização, validade, método e responsável pela esterilização?
 |  |  |  |  | Art. 85 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Recipientes utilizados para o transporte de artigos ao CME ou à empresa processadora: fechados e em condições que permita a integridade e visualização dos mesmos?
 |  |  |  |  | Art. 103 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Possui normas, rotinas e procedimentos por escrito- POP’s?
 |  |  |  |  | Art. 24 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Existe rastreabilidade de instrumentais e equipamentos pertencentes aos profissionais médicos? O processamento destes é realizado dentro da CME da Unidade?
 |  |  |  |  | Art. 25 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Realiza e mantém registro do monitoramento biológico diário do processo de esterilização?
 |  |  |  |  | Art.99 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Realiza e mantém registro do monitoramento biológico do processo de esterilização nas cargas que contêm produtos implantáveis?
 |  |  |  |  | Art.98 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Realiza mantém registro do monitoramento químico do processo de esterilização (Bowie Dick, integradores classe 5 ou 6)?
 |  |  |  |  | Art. 96 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Registros referentes à manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos?
 |  |  |  |  | Art. 26 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Registro de qualificação de instalação, qualificação de operação e qualificação de desempenho, para os equipamentos utilizados na limpeza automatizada e na esterilização de produtos para saúde?
 |  |  |  |  | Art. 37 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. O armazenamento dos produtos esterilizados é feito em local limpo e seco, sob proteção da luz solar direta e submetidos à manipulação mínima?
 |  |  |  |  | Art. 101 RDC 15/12 ANVISA |
| **ITENS EXIGIDOS SOMENTE PARA CME CLASSE II** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Possui vestiários de barreira separados por sexo e com sanitários, lavatórios, área de paramentação e armários para a guarda de pertences, em número que atenda a demanda?
 |  |  |  |  | Item 5.3 RDC 50/02 ANVSA |
| 1. Número de funcionários de atuam no CME:
 |  |  |  |  |  |
| 1. Capacitação específica e periódica?
 |  |  |  |  | Art. 29 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Uso de vestimentas privativas, touca e calçado fechado?
 |  |  |  |  | Art. 31 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Uso de vestimentas e EPI’s somente durante a execução das atividades?Ex.: protetor facial, óculos, mácara, luvas de proteção térmica, outros?
 |  |  |  |  | Art. 31 e 32 da RDC 15/12 ANVISA c/c B.2.3 RDC 50/02 ANVISA |
| **Área de recepção e limpeza (setor sujo)** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Registro de entrada de todos os materiais?
 |  |  |  |  | Art. 62RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Possui área exclusiva para a recepção, conferência e devolução do instrumental cirúrgico e produtos consignados, cujas dimensões atendem a demanda?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 50RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Bancada específica e com dimensões suficientes para a conferência dos materiais?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 49 RDC 15/12 ANVISA c/c art. 50RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Recipientes para o descarte de resíduo biológico, de acordo com o preconizado pela RDC 222/18 ANVISA?
 |  |  |  |  | Art. 49 § 2º RDC 15/12 ANVISA c/c art. 75 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Os materiais consignados e de propriedade do cirurgião são submetidos ao processamento pela CME do EAS antes da utilização?
 |  |  |  |  | Art. 65 c/c art. 71 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Os artigos consignados são submetidos a limpeza antes da devolução?
 |  |  |  |  | Art. 65 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Se possuir artigos esterilizados por empresa processadora, estes são submetidos a pré-limpeza no EAS?
 |  |  |  |  | Art. 72 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Área de lavagem de materiais, com pia inserida em bancada e instalações para água quente e água fria?
 |  |  |  |  | Item B.4 c/c Tabela 5.3 RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Sistema de climatização atende aos seguintes itens:Temperatura ambiente entre 18 e 22º C, vazão mínima de ar 18 m³/h/m², diferencial de pressão negativa no mínimo de 2,5 Pa, exaustão forçada com descarga para o exterior e sistema de reposição de ar ?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 52RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Limpeza manual por meio de fricção, com auxílio de acessórios não abrasivos e que não liberem partículas?
 |  |  |  |  | Art. 66 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Uso de detergentes e/ou desinfetantes de acordo com os requisitos da legislação sanitária vigente?
 |  |  |  |  | Lei Federal 6360/76 |
| 1. Pistola de água sob pressão para os artigos com lúmen e ar comprimido medicinal, gás inerte ou ar filtrado, seco eisento de óleo para a secagem dos produtos?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 69 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Gás inerte ou ar filtrado, seco e isento de óleo para secagem dos produtos?

OBS: CME classe I |  |  |  |  | Art. 70 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Limpeza automatizada em lavadora ultrassônica ou outro equipamento de eficiência comprovada?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 67 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Para os artigos cujo lúmen tenha diâmetro inferior a 5mm, a limpeza automatizada é realizada em lavadora ultrassônica, com conector para canulados e fluxo intermitente?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 67 da RDC 15/12 ANVISA |
| **Qualidade da água para o enxague** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Atende aos padrões de potabilidade?
 |  |  |  |  | Art. 68 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Água purificada para o enxágüe de artigos utilizados em cirurgias de implantes ortopédicos, oftalmológicos, cirurgias cardíacas e neurológicas?
 |  |  |  |  | Art. 68 parágrafo único da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Possui registro do controle das características físico – químicas e microbiológicas?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 74 da RDC 15/12 ANVISA |
| **Sala de preparo e esterilização (setor limpo)** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Equipamento para transporte com rodízio, em quantitativo de acordo com o volume de trabalho?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 53RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Secadoras de produtos de saúde e pistolas de ar comprimido, gás inerte ou ar filtrado, seco e isento de óleo?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 53RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Seladoras de embalagens?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 53RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Estações de trabalho e cadeiras ou bancos ergonômicos com altura regulável?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 53RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Sistema de climatização atende aos seguintes itens:Temperatura ambiente entre 20 e 24º C, vazão mínima de ar 18 m³/h/m², diferencial de pressão positiva no mínimo de 2,5 Pa, exaustão forçada com descarga para o exterior e sistema de reposição de ar ?
2. OBS: CME classe II
 |  |  |  |  | Art. 54RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Dispõe de lentes intensificadoras de imagem, de no mínimo oito vezes de aumento, para a inspeção visual dos artigos?
 |  |  |  |  | Art. 76RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Embalagens regularizadas junto à ANVISA?
 |  |  |  |  | Art. 78RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Embalagens do tipo envelope seladas com o auxílio de termoseladora ou segundo orientações do fabricante?
 |  |  |  |  | Art. 80RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Todas as caixas metálicas possuem perfurações?
 |  |  |  |  | Art. 81 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. As embalagens de algodão possuem critérios de aquisição e substituição de arsenal de embalagem?
 |  |  |  |  | Art. 82 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. As embalagens encontram-se devidamente identificadas por meio de rótulos e/ou etiquetas?
 |  |  |  |  | Art. 83 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Estas contêm o nome do produto, número do lote, data da esterilização, data limite de uso, método de esterilização e nome do responsável pelo preparo?
 |  |  |  |  | Art. 85 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Estas permanecem íntegras do processo de esterilização até o momento do uso do material?
 |  |  |  |  | Art. 84 RDC 15/12 ANVISA |
| **Sala de desinfecção química** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Sala exclusiva para esta finalidade?
 |  |  |  |  | Art. 86 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Se desinfecção por processo automatizado, possui área e condições técnicas para a instalação do equipamento?
 |  |  |  |  | Art. 86 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Bancada com cuba para limpeza e cuba para enxague?
 |  |  |  |  | Art. 55 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Profundidade e dimensionamento das cubas permitem a imersão completa do produto ou equipamento?
 |  |  |  |  | Art. 55 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Distância entre as cubas suficiente de modo a evitar a transferência acidental de líquidos?
 |  |  |  |  | Art. 55 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Água para o enxágüe atende aos padrões de potabilidade?
 |  |  |  |  | Art.87 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Registro do controle diário do PH e concentração dos desinfetantes para artigos semicríticos, antes do início das atividades?
 |  |  |  |  | Art.90 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Transporte dos artigos submetidos a desinfecção de alto nível por meio de embalagens ou recipientes fechados?
 |  |  |  |  | Art. 88 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Sistema de climatização atende aos seguintes itens:vazão mínima de ar 18 m³/h/m², diferencial de pressão negativa no mínimo de 2,5 Pa, exaustão forçada com descarga para o exterior e sistema de reposição de ar não proveniente da área suja ?
 |  |  |  |  | Art. 56 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Produtos para saúde semicríticos utilizados na assistência ventilatória, anestesia e inaloterapia são submetidos à limpeza e à desinfecção de nível intermediário (no mínimo)?
 |  |  |  |  | Art. 12 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Possui registro documentado de cada lote processado de forma a garantir a rastreabilidade?
 |  |  |  |  | Art. 25 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Se terceirização da atividade, possui POP elaborado em conjunto com a empresa processadora?
 |  |  |  |  | Art. 18 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. EAS possui centro cirúrgico?
 |  |  |  |  |  |
| 1. Número de cirurgias/mês:
 |  |  |  |  |  |
| 1. Comitê de processamento de produtos para a saúde?
 |  |  |  |  | Art. 8º RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Para a desinfecção destes artigos é/são utilizado(s):

( ) produtos saneantes em conformidade com a normatização sanitária? ( ) por processo físico de termodesinfecção? |  |  |  |  |  |
| **Monitoramento da esterilização** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Testes de Bowie & Dick no primeiro ciclo do dia?
 |  |  |  |  | Art. 93 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Uso da autoclave para ciclo de esterilização de uso imediato?

OBS: permitida somente em casos de urgência e emergência. |  |  |  |  | Art. 94 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. O registro deste processo possui as seguintes informações:data, hora, motivo do uso, nome do instrumental cirúrgico ou produto para saúde, nome e assinatura do profissional responsável pelo CME e identificação do paciente?
 |  |  |  |  | Art. 94 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Registro do monitoramento biológico, diário?
 |  |  |  |  | Art. 99 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Registro do monitoramento biológico, a cada carga, para os artigos de saúde implantáveis?
 |  |  |  |  | Art. 98 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Registro do monitoramento químico com integradores classe 5 ou 6, a cada ciclo de esterilização?
 |  |  |  |  | Art. 94 e 96 RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Registro do monitoramento físico a cada ciclo?
 |  |  |  |  | Art. 97 da RDC 15/12 ANVISA |
| **Armazenamento e distribuição** |  |  |  |  |  |
| 1. Dimensões de acordo com o quantitativo dos produtos e dimensões do mobiliário utilizado para armazenamento?

OBS: CME classe II |  |  |  |  | Art. 59 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Armazenamento centralizado, em local exclusivo e de acesso restrito?
 |  |  |  |  | Art. 60 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Equipamento de transporte com rodízio?
 |  |  |  |  | Art. 58 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Prateleiras ou cestos aramados?
 |  |  |  |  | Art. 58 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Prateleiras de material não poroso, resistente à limpeza úmida e ao uso de produtos saneantes?
 |  |  |  |  | Art. 61 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Controle ambiente de temperatura e umidade atende aos parâmetros da NBR 7256/05?

Temperatura entre 21 e 25ºCUmidade Relativa entre 30% e 60% |  |  |  |  | NBR 7256:05 c/c item 5.3.7 da RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Local livre de sujidades, poeira, incidência solar direta e submetidos a manipulação mínima?
 |  |  |  |  | Art. 101 da RDC 15/12 ANVISA |
| **Transporte** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Recipientes exclusivos para o transporte dos produtos esterilizados?
 |  |  |  |  | Art. 103 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Estes recipientes atendem as seguintes características: fechados e resistentes à ação de punctura e ruptura? Contém a lista dos produtos processados e o nome do local a que se destina?
 |  |  |  |  | Art. 105 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Recipientes exclusivos para o transporte dos produtos a serem encaminhados à CME e/ou empresa processadora?
 |  |  |  |  | Art. 104 da RDC 15/12 ANVISA |
| 1. Atendem as seguintes características: rígido, liso e com sistema de fechamento estanque? Contém a lista de produtos a serem processados e o nome do serviço solicitante?
 |  |  |  |  |  |
| **Ambientes de apoio** | **S** | **N** | **NA** | **CF** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| 1. Depósito de material de limpeza?
 |  |  |  |  | Item 5.3 da RDC 50/02 ANVISA |
| 1. Sala administrativa?
 |  |  |  |  | Item 5.3 da RDC 50/02 ANVISA |

**OBS:**

1. – Autoridade de Saúde, no exercício de suas atribuições, poderá exigir além dos itens relacionados neste roteiro, outros que se fizerem necessários para garantia da Saúde Pública, bem como que constam em normas aplicáveis ao caso;
2. – Este roteiro poderá ser revisto, sempre que necessário, de acordo com as determinações da Autoridade de Saúde.

**Data do preenchimento do Roteiro de Auto Inspeção: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Declaro estar ciente de que as informações aqui prestadas são expressão da verdade e que o preenchimento deste roteiro com informações falsas constitui infração sanitária, estando sujeito às sanções cabíveis.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo do proprietário e/ou responsável:** |  |
| **CPF do proprietário e/ou responsável:** |  |
| **Email e Telefone:** |  |
| **Assinatura do proprietário e/ou responsável:** |  |

A ser preenchido pelo fiscal no momento da(s) vistoria(s):

**Observações:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data vistoria:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **Data vistoria:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **Data vistoria:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| **Responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** |
| **Assinatura do responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Assinatura do responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Assinatura do responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** |
| **Parecer da fiscalização:** | **Parecer da fiscalização:** | **Parecer da fiscalização::** |
| **Fiscais responsáveis pela vistoria:** | **Fiscais responsáveis pela vistoria:** | **Fiscais responsáveis pela vistoria:** |