



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU-SC  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA



**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE RT – RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**PROFISSIONAIS: FARMACÊUTICO, BIOQUÍMICO, MÉDICO, ODONTÓLOGO, OPTOMETRISTA, FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGO, ASSISTENTE SOCIAL, TÉCNICO ÓPTICO, TERAPEUTA OCUPACIONAL, EDUCADOR FÍSICO, VETERINÁRIO E QUÍMICO)**

• **Descrição**

Referente a inclusão de Responsável Técnico em estabelecimentos de saúde e de interesse a saúde;

• **Como solicitar**

O requerente deve apresentar a documentação via protocolo da Vigilância Sanitária;

• **Relação de documentos**

1. Requerimento devidamente preenchido;
2. Taxa de Inclusão de Responsabilidade Técnica; (retirar no protocolo)
3. Cópias: Contrato de Trabalho e/ou vínculo de trabalho;
4. Cópias do Cadastro de Pessoa Física – CPF, Registro de Geral – RG, Diploma do Profissional, Carteira de Classe Profissional e Comprovante de residência atualizado.
5. Cópia do Alvará Sanitário da empresa dentro da validade.

**SOLICITAÇÃO DE CADASTRO E/OU INCLUSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Profissional: ( ) ASSISTENTE SOCIAL; ( ) EDUCADOR FÍSICO; ( ) ENFERMEIRO;  
( ) FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO; ( ) FISIOTERAPEUTA; ( ) MÉDICO; ( ) ODONTÓLOGO;  
( ) OPTOMETRISTA; ( ) PSICÓLOGO; ( ) QUÍMICO; ( ) TÉCNICO ÓPTICO;  
( ) TERAPEUTA OCUPACIONAL; ( ) VETERINÁRIO, ( ) OUTROS: \_\_\_\_\_

Nome do Profissional:		Órgão/ n° Registro Conselho de Classe	
Endereço Residencial:		Número:	
Bairro:	Município:	CEP n°:	
Fone (Com):	Fone (celular):	E-mail:	

Vem requerer **Cadastro e/ou Inclusão de Responsabilidade Técnica** junta a vigilância sanitária, pela firma \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Nome de fantasia \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_, neste Município. CEP \_\_\_\_\_

CNPJ n° \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual \_\_\_\_\_

Horário de funcionamento da empresa (com dias da semana): \_\_\_\_\_

Carga horária do Profissional RT (com dias da semana e horários): \_\_\_\_\_

Biguaçu (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Responsável Técnico