PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

QUESTIONÁRIO PARA CARACTERIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS DE AMBIENTE

Informações Gerais do Estabelecimento

Processo n° _____/20____ Data_____/_____/_____
n° _____(DIRECTA)

RazãoSocial:_____

Nome Fantasia:_____

Propietário/Responsável_____

Telefone:_____

Endereço:_____

E-mail:_____

CNPJ:_____

Atividade (CNAE)_____

1. Qual o número de funcionários?_____

2. Possui responsável técnico habilitado? Sim ( ) Não ( )

3. O alvará sanitário tem por finalidade a participação em licitações? Sim ( ) Não ( )

4. Tem transporte próprio ou terceirizado? Sim ( ) Não ( )

5. Existe comercialização de alimentos? Sim ( ) Não ( ) Caso Sim remeter a alimentos

Perguntas	Sim	Não	NA	Complemento
Abastecimento de água público				
Abastecimento de água de poço				
Existe clorador água de poço				
Água para consumo humano				Filtro ( ) Mineral ( ) Outros ( ) Quais:
Existe climatização de ambientes				Ambiente > 60.000BTU Sim( )Não( )
Realiza limpeza de reservatórios				Frequência
Existe geração de resíduos domiciliares por dia				Quantidade aprox. em litros:

Existe geração de resíduos especiais				Quais: Quantidade aprox. em litros
Coleta de esgotos				Pública ( ) Individual ( )
Realiza controle de vetores				Frequência:
Número mensal de usuários				Número:
Número mensal de serviços:				Número:
Possui POP's				
Disponibiliza EPI's				
Manipula produtos				Quais:
Acondicionamento/ Armazenamento de produtos				
Terceiriza serviços				
Realiza serviços externos				
Tem caixa de gordura?				Data da última manutenção:
Tem câmara de lixo?				
Tem Alvará Sanitário?				Validade:
Horário de funcionamento:	Qual:			

*No caso de lavanderia recebe roupa hospitalar sim ( ) não ( )

**No caso de escola atende alunos a partir de qual idade: _____ ano(s) Educação infantil ( ) Ensino fundamental ( ) Ensino médio ( )

Declaro para os devidos fins, que o estabelecimento em questão atende a todos os requisitos sanitários, ambientais e normas pertinentes para o seu funcionamento, bem como que as infor mações prestadas são verídicas.

_____
Nome do proponente

Natal, __ de _____ de 20___.