

ANEXO U - III
40º BATALHÃO DE INFANTARIA
Vistoria Técnica

Roteiro de Vistoria Técnica - Serviços de Saúde

NOME:	NATUREZA:	Profissionais:
ENDEREÇO:	CPF:	
MUNICÍPIO:	UF:	Técnicos:
DIRETOR TÉCNICO:	CONSELHO DE CLASSE:	Administradores:
E-mail:	Telefones/Fax:	
CONTATO DURANTE A VISTORIA:	CEP:	

Tipode espaço-Planta Física:

Itens Avaliados		Observações:
Alvará da Vigilância Sanitária atualizado	Sim()Não()	
Licença de funcionamento	Sim()Não()	
Registro no Conselho	Sim()Não()	
CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde)	Sim()Não()	
DML (depósito para material de limpeza)	Sim()Não()	
Seleção de lixo conforme protocolo da Anvisa	Sim()Não()	
Arquivo	Sim()Não()	
Almoxarifado	Sim()Não()	
Utilização de EPI de acordo com a ABNT	Sim()Não()	
Escada	Sim()Não()	
Elevador	Sim()Não()	
Sinalização conforme ABNT	Sim()Não()	

Ventilação adequada	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Iluminação adequada	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Equipamentos de segurança conforme a ABNT	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Higienização adequada	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Possui manuais de rotinas e procedimentos	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Sanitários para ambos os sexos	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Sala administrativa	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Manutenção preventiva dos equipamentos	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Sala de espera para acompanhantes	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	

Salas para Atendimento**Itens Avaliados****Observações:**

Consultórios	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	
Outras salas para atendimento específico	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>	

Equipamentos**Itens Avaliados****Observações:**

Outros equipamentos	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>		
Outros materiais para especialidade	Sim() <input type="checkbox"/> Não() <input type="checkbox"/>		

Classificação

Itens Avaliados	Ótimo/Bom/ Regular/ Insatisfatório	Observações
Planta física		
Administração		

Sistema de Informação ao Cliente/Paciente		
Recursos Humanos/Qualidade		
Equipamentos		
Central de Material e Esterilização		
Sistema de Controle de Qualidade		
Recepção		
Almoxarifado		
Manutenção		
Serviço de Higiene		
Outras Instalações		

PARECER FINAL	

RESPONSÁVEL(IS) PELA VISTORIA TÉCNICA	
VISTORIADOR (S) (SE -)	

VISTORIADOR (FuSEx)

40° BATALHÃO DE INFANTARIA

FL:_____Rubrica:_____

RESPONSÁVEL TÉCNICO (PSA)

Data: //.