

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA LFS
EMPRESAS DE HOME CARE E ASSISTÊNCIA MÉDICA DOMICILIAR

- 0 1 Requerimento padrão VISA-SG, assinado pelo responsável técnico em duas vias.
- 0 2 Comprovante de pagamento da TAXA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA.
- 0 3 Cópia do Alvará de Localização expedido pela Prefeitura de São Gonçalo.
- 0 4 Cópia do contrato de locação ou escritura do imóvel.
- 0 5 Cópia do Contrato Social / Ata de Constituição da Empresa registrado na Junta Comercial.
- 0 6 Cópia do documento de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas CNPJ.
- 0 7 Cópia Autenticada da Procuração do Representante Legal, quando for o caso.
- 0 8 Cópia da Autorização do Conselho Regional de Medicina (CREMERJ e COREN)
- 0 9 Cópia do Certificado de Regularidade Técnica expedida pelo Conselho Profissional correspondente
- 0 10 Cópia da Identidade Profissional e anuidade paga do Responsável Técnico.
- 0 11 Declaração do Responsável Técnico indicando o seu Substituto Eventual, devidamente Identificado
- 0 12 Declaração Informando: tipo de Atendimento que irá prestar, recursos complementares e Horário de funcionamento.
- 0 13 Relação dos profissionais que prestam serviços, discriminando o vínculo empregatício, e registros nos conselhos ou contrato de prestação de serviços por firma terceirizada com Licença de Funcionamento Sanitário pela VISA Municipal, Estadual ou Distrital.

PARA REVALIDAÇÃO DA LFS (ATÉ 30/04 DO ANO SUBSEQUENTE) RENOVAR OS ITENS: 1; 2; 8; 9; 10; 11; 12; 13, ANEXADOS DA LICENÇA INICIAL (OU PROTOCOLO)

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA LFS
EMPRESAS DE HOME CARE E ASSISTÊNCIA MÉDICA DOMICILIAR

- 0 1 Requerimento padrão VISA-SG, assinado pelo responsável técnico em duas vias.
- 0 2 Comprovante de pagamento da TAXA DE INSPEÇÃO SANITÁRIA.
- 0 3 Cópia do Alvará de Localização expedido pela Prefeitura de São Gonçalo.
- 0 4 Cópia do contrato de locação ou escritura do imóvel.
- 0 5 Cópia do Contrato Social / Ata de Constituição da Empresa registrado na Junta Comercial.
- 0 6 Cópia do documento de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas CNPJ.
- 0 7 Cópia Autenticada da Procuração do Representante Legal, quando for o caso.
- 0 8 Cópia da Autorização do Conselho Regional de Medicina (CREMERJ e COREN)
- 0 9 Cópia do Certificado de Regularidade Técnica expedida pelo Conselho Profissional correspondente
- 0 10 Cópia da Identidade Profissional e anuidade paga do Responsável Técnico.
- 0 11 Declaração do Responsável Técnico indicando o seu Substituto Eventual, devidamente Identificado
- 0 12 Declaração Informando: tipo de Atendimento que irá prestar, recursos complementares e Horário de funcionamento.
- 0 13 Relação dos profissionais que prestam serviços, discriminando o vínculo empregatício, e registros nos conselhos ou contrato de prestação de serviços por firma terceirizada com Licença de Funcionamento Sanitário pela VISA Municipal, Estadual ou Distrital.

PARA REVALIDAÇÃO DA LFS (ATÉ 30/04 DO ANO SUBSEQUENTE) RENOVAR OS ITENS: 1; 2; 8; 9; 10; 11; 12; 13, ANEXADOS DA LICENÇA INICIAL (OU PROTOCOLO)