**Serviço de Hemoterapia**

CNAE: 8640212

* Formulário de Petição da Vigilância Sanitária
* CNPJ (jurídica) ou CPF (física)
* Contrato Social/Alterações
* Croqui de Localização
* Taxa de Emissão de Alvará
* Licença Ambiental da FATMA para serviços médico-hospitalares
* Relação dos profissionais que desenvolvem as atividades, conforme o serviço prestado
* Declaração da capacidade instalada para atendimento de clientes
* Diploma do Resp. Técnico/Carteira de Identidade Profissional com registro no respectivo Conselho da Profissão. Para os serviços de Terapia Renal Substitutiva apresentar, também, cópia do Certificado de Especialização em Nefrologia de um médico e um enfermeiro da unidade
* Plano de Gerenciamento dos Resíduos dos Serviços de Saúde - ANVISA RDC nº 306, de 07 de dezembro de 2004
* Projeto arquitetônico em conformidade com a ANVISA RDC nº 50, de 21/02/2002, devidamente aprovado pela DVS
* Relação dos equipamentos informando o registro no órgão competente do Ministério da Saúde
* Livros de Registros de doadores de sangue (Hemocentros, Hemonúcleo, Unidades de Coleta e Transfusão)
* Livro de Receptores de Sangue
* Livro de Registro de Entrada e Saída de Sangue
* Livro de Reações Transfusionais