**Serviço de Quimioterapia**

CNAE: 8640210

* Formulário de Petição da Vigilância Sanitária
* CNPJ (jurídica) ou CPF (física)
* Contrato Social/Alterações
* Croqui de Localização
* Taxa de Emissão de Alvará
* Diploma do Resp. Técnico/Carteira de Identidade Profissional com registro no respectivo Conselho da Profissão
* 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
* Declaração de Responsabilidade Técnica do Médico, ou Especialização em Cancerologia Clínica-Pediátrica e com especialização em Oncologia Clínica, em casos de crianças e adolescentes, ambos com título reconhecido pelo Conselho Federal de Medicina
* Relação de Equipe Multiprofissional (farmacêutico, enfermeiro e médico especialista)
* Contrato de Prestação de Serviços em casos de farmácia terceirizada ou com apresentação do Alvará Sanitário desta