



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

<i>Família</i>	<i>CBO</i>	<i>Descrição do CBO</i>
	8485/ 10	Açougueiro
	8485/ 15	Desossador
	8485/ 20	Magarefe
	8485/ 25	Retalhador de carne

Tabela 8 – Tipo de documento e restrição

Cód	Tipo de Documento	Restrição*
48	Comprovante de endereço	1
33	Pedido da empresa relacionando o documento	1
36	Balanço de encerramento dos medicamentos e produtos de controle da portaria 344/98	1
17	Amostra da rotulagem ou propaganda	1
25	Recurso ou Defesa escritas e apresentadas pelo proprietário e /ou advogado	1
23	Autorização Sanitária de Funcionamento Estadual	1
45	Relação de exames radiológicos realizados	1
1	Formulário de Solicitação da Vigilância Sanitária	1
67	Cópia da carteira de classe	1
7	Cópia do CNPJ e quando for o caso CPF	1
6	Informações relevantes a Vigilância Sanitária sobre a Atividade Relacionada a Produtos de Interesse a Saúde	1
4	Cadastro para solicitação de notificação de receita da portaria 344/98	1
3	Informações relevantes a Vigilância Sanitária sobre a Prestação de Serviços de Saúde	1
2	Informações relevantes ao Sistema Estadual de Vigilância Sanitária	1
24	Amostra da rotulagem aprovada	1
32	Cópia do contrato de dosimetria com serviço de monitoração individual credenciado pela CNEN e relação de profissionais monitorado atualizada (quando utilizar radiação)	2
28	Manual de Boas Práticas operacionais conforme atividade desenvolvida	2
31	Cópia da autorização para operação do CNEN (quando utilizar radiação)	2
19	Projeto arquitetônico completo em 2 vias incluindo o layout das instalações)	2
35	Cópia do cadastro estadual de pessoa jurídica (Inscrição Estadual)	2
<i>Continua na próxima pagina</i>		
30	Cópia do plano de radio proteção (quando utilizar radiação)	2
27	Documentação que registra a operação, indicando as transações que ocorreram	2
20	Memorial Descritivo	2
18	Taxa de análise de projeto	2
16	Taxa de análise de rotulagem / Propaganda	2
15	Apresentar a procuração, quando for solicitado pelo advogado da empresa	2
13	Cópia do decreto de lavras fornecido pelo DNPM - Departamento Nacional de Produção Mineral	2
11	Cópia do contrato social (quando for pessoa jurídica)	2
10	Taxa de vigilância sanitária	2
8	Certificado de curso de boas práticas operacionais conforme atividade desenvolvida	2
21	Relatório técnico com as atividades a serem desenvolvidas	2
52	Relação dos exames realizados separados por local de execução (nos terceirizados indicar a empresa)	2



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Cód	Tipo de Documento	Restrição*
66	<i>Cópia da ART – CREA de autoria do projeto (quitada)</i>	2
65	<i>Cópia da autorização para aquisição do material Radioativo</i>	2
64	<i>Laudo técnico emitido do veículo ou aeronave fornecido pelo DETRAN ou ANAC</i>	2
63	<i>Certificado de enquadramento do porte da empresa emitido pela junta comercial</i>	2
61	<i>Concessão para lavras</i>	2
60	<i>Laudo de análise da água</i>	2
59	<i>Petição da ANVISA modelo 1 e 2</i>	2
58	<i>Guia de recolhimento da taxa da ANVISA (GRU)</i>	2
57	<i>Ficha de cadastro do equipamento Modelo B1 ou B2 (Portaria 453/98-MS)</i>	2
55	<i>Certificado de propriedade do veículo ou aeronave fornecido pelo DETRAN ou ANAC</i>	2
34	<i>Cópia do contrato firmado entre a empresa fabricante / importadora e empresa fracionadora com relação de produtos / forma física a serem fracionados</i>	2
53	<i>Relação dos procedimentos de coleta domiciliar (quando for o caso)</i>	2
37	<i>Relação dos depósitos com indicação de endereço completo e Autorização Sanitária de Funcionamento Estadual</i>	2
51	<i>Contrato com o laboratório de controle de qualidade da água</i>	2
43	<i>Documento original do laudo do teste de radiação de fuga</i>	2
50	<i>Contrato de fornecimento de hemoderivado com a unidade coordenadora (no caso de unidade pública resolução da CIB)</i>	2
49	<i>Relação das unidades ligadas ao hemocentro</i>	2
47	<i>Procuração (na presença do proprietário ou responsável este item é considerado atendido)</i>	2
38	<i>Relação dos fornecedores / Indústrias</i>	2
39	<i>3 atestados de conhecimento para a área de medicamento, assinados por farmacêuticos (Posto de Medicamentos)</i>	2
46	<i>Declaração especificando o controle de qualidade externo da empresa, e quais os tipos de controle</i>	2
40	<i>Taxa de segunda via de documento</i>	2
44	<i>Declaração do programa de garantia de qualidade pretendido</i>	2
41	<i>Taxa de cópia de processo administrativo</i>	2
<i>Continua na próxima página</i>		
54	<i>Relação dos postos de coleta descentralizados</i>	2
42	<i>Documento original do laudo do levantamento radiométrico atualizado.</i>	2
62	<i>Relação de documentos exigido pela ANVISA</i>	3
9	<i>Parecer de aprovação da planta baixa</i>	3
12	<i>Cópia do(s) contrato(s) de serviço(s) terceirizado(s) e da Autorização Sanitária de Funcionamento Estadual ou Certificado de Cadastro Estadual da(s) contratada(s), quando for o caso</i>	3
22	<i>Formulário de análise de projeto arquitetônico</i>	3
14	<i>Comprovante de baixa da firma na junta comercial e receita estadual</i>	3
56	<i>Recibo de compra e venda</i>	3
26	<i>Certificado do Conselho de Classe do Responsável (quando for o caso)</i>	3
29	<i>Memorial dos cálculos de blindagem das salas (quando utilizar radiação)</i>	3

* Tipos de restrição: 1- A pendência (falta do documento) impede a recepção dos documentos

2 - A pendência (falta do documento) não impede a recepção dos documentos, mas leva ao indeferimento do pedido