



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

Os técnicos designados poderão realizar inspeção sanitária no estabelecimento listado neste documento. A equipe poderá se dividir de acordo com a demanda, podendo ainda, contar com a participação de técnicos não relacionados no quadro abaixo.

Que este documento sirva de credencial para que a equipe Técnica da Vigilância Sanitária tenha o livre acesso a todas as dependências, quaisquer documentos e informações do estabelecimento supracitado, conforme determina o art. 8º da Lei nº. 7.110/99 e para que os técnicos possam realizar todas as ações aduzidas no art. 6º e 11º da citada Lei, utilizando para isso os instrumentos de trabalho necessários.

Data Prevista: 09/11/2021 à 10/11/2021

Estabelecimento

Inspeção sanitária execução nº: 129905.5317.1

Código: 129905

Nome Fantasia: ITOP

Razão Social: WELLIGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA

CNPJ/CPF : 23.109.017/0001-87 Inscrição Municipal: 3447900

Endereço: RUA FERNANDO CORREA DA COSTA 1872, , 78700-000, VILA MARINOPOLIS ,Rondonópolis

CNAE da Atividade Principal: 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Motivo(s) da Inspeção

ALTERAÇÕES DE DADOS CADASTRAIS (ALVARÁ)

Técnico(s)

RENATA FRISSELLI SOUZA QUEIROZ (Matrícula: 94399)

VALDIMIR DEWES (Matrícula: 95444)

JANETE OLIVEIRA TEIXEIRA BARBOSA (Matrícula: 89275)

realizada em 10/11/2021

Gláucia Cristina F. da Silva

Autoridade Sanitária

Marilza Vieira do Nascimento

RG. 0966169-7

Diretora - ERS / Rondonópolis

Emitido em: 09/11/2021 09:25:13



ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE RONDONÓPOLIS - MT
Rua Sotero Silva, 587 - Vila Aurora CEP: 78.740-090 – Rondonópolis/MT
Fone: (66) 3422-4569/ FAX (66) 3422-2659

ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA PARA ESTABELECIMENTOS DE FABRICAÇÃO DE ÓRTESES E PRÓTESES - VISA

1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/ ESTABELECIMENTO:

a) Razão Social: Wellington Leandro Barbosa da Silva	
b) CNPJ: 23.109.017/0001-87	Nome Fantasia: ITOP
Cnae Principal : 47.73-3.00- Com varejista de artigos médicos e ortopédicos	
Cnae Secundários: 32.50-7-03 – fabricação .. 33.19.8-00- manutenção ...	
Todos os Cnaes estão Licenciados Junto a VISA : () sim (X) Não	
c) Município: Rondonópolis -MT	
d) Endereço: Rua Fernando Correa Da Costa , 1872	
Bairro: Vila Marinópolis	CEP: 78700-000
e) Telefones: Fixo: (66) 30260686	Celular: (66) 9963-35279
f) E-mail:	
g) Data de Implantação/ início de atividades : 14/08/2015	
Capacidade Instalada: (levantamento fotográfico anexo)	
h) Responsável Legal : WELLINGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA	
i) Responsável Técnico: WELLINGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA	
ACT: 184/202 MT- VALIDADE 21/12/2024	
j) Pessoas Contatadas: FLAVIA - FUNCIONARIA	
k) Numero de colaboradores na Confecção :	
(1) masculinos	(1) femininos (2) total
Data da visita Técnica : 10/11/2024	

* REP. TECNICO EM VIAGEM (CURSO) CONFORME
INFORMAÇÃO DA FUNCIONARIA.

Valm
10/11



ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE RONDONÓPOLIS - MT
Rua Sotero Silva, 587 - Vila Aurora CEP: 78.740-090 – Rondonópolis/MT
Fone: (66) 3422-4569/ FAX (66) 3422-2659

2- ÁREA FÍSICA:	SIM	NÃO	Legislação
POSSUI EM LOCAL VISÍVEL CARTAZ COM OS SEGUITES DIZERES: ESTE ESTABELECIMENTO ESTÁ SOB A SUPERVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA. PARA INFORMAÇÃO, SUGESTÃO OU RECLAMAÇÃO UTILIZE O TELEFONE: XXXX		X	RDC 192/02, ANEXO, CAP. V, ART. 11º
O ESTABELECIMENTO É ACESSÍVEL AOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA FÍSICA OU COM MOBILIDADE REDUZIDA?	X		RDC 192/02, ANEXO, CAP. IV, ART. 9º INCISOS I, II E III
AS INSTALAÇÕES SÃO ADEQUADAS PARA O ATENDIMENTO DE DEFICIENTES FÍSICOS?	X		RDC 192/02, ANEXO, CAP. VI ART. 12º § unico
DISPÕE DE OFICINA PRÓPRIA PARA CONFEÇÃO DOS PRODUTOS DE ÓRTESES E PRÓTESES?	X		RDC 192/02, ANEXO, CAP. I, ART. 2º
POSSUI RECEPÇÃO COM SALA DE ESPERA?	X		RDC 192/02, ANEXO, CAP. V, ART. 10º ,INC. I
POSSUI SALA PARA MEDIDAS, MOLDES DE GESSO NEGATIVO E PROVAS DE COLOCAÇÃO DE MOLDES E DE ÓRTESES E PRÓTESES, COM I) BARRA PARALELA DE NO MÍNIMO 3 (TRÊS) METROS E ALTURA AJUSTÁVEL; OL II) ESPELHO POSTURAL COM MEDIDA MÍNIMA DE 1,20 x 0,60 m, FIXO OU MÓVEL; NÃO III) MESA PRÓPRIA PARA EXAMES E MEDIDAS, COM ESCADA, COLCHONETES E LENÇOL DESCARTÁVEL; IV) PAREDE LAVÁVEL; NÃO V) PISO ANTIDERRAPANTE E LAVÁVEL. NÃO ANTIDERRAPANTE			RDC 192/02, ANEXO, CAP. V ART. 10º INC. 1, ALÍNEA 'A'
POSSUI LOCAL APROPRIADO PARA CONFEÇÃO DE ÓRTESES E PRÓTESES ORTOPÉDICAS, DEVENDO O MESMO SER ISOLADO DO SETOR DE ATENDIMENTO AO CLIENTE, COM PORTA EQUIPADA COM DISPOSITIVO QUE A MANTENHA FECHADA PERMANENTEMENTE PARA CONFEÇÃO DE		X	RDC 192/02, ANEXO, CAP. VII, ART. 13º

LEI 10.240

0085: POSSUI ESPAÇO MAS INADEQUADO

Verden
2017



ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE RONDONÓPOLIS - MT
Rua Sotero Silva, 587 - Vila Aurora CEP: 78.740-090 – Rondonópolis/MT
Fone: (66) 3422-4569/ FAX (66) 3422-2659

PRÓTESES E ÓRTESES, COM PISO ANTIDERRAPANTE, LAVÁVEL E PAREDES LAVÁVEIS?		NÃO	
SANITÁRIO EM LOCAL QUE GARANTA PRIVACIDADE E FÁCIL ACESSO AOS DEFICIENTES FÍSICOS, INCLUINDO A UTILIZAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS (NBR 9050) COM PISO ANTIDERRAPANTE, LAVÁVEL E AZULEJOS ATÉ 1,50M DE ALTURA OU TINTA LAVÁVEL?	OK		RDC 192/02, ANEXO, CAP.VI ART.12º § ÚNICO
3-RECURSOS HUMANOS			
POSSUI RT LEGALMENTE HABILITADO PELA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ORTOPEDIA TÉCNICA (ABOTEC)? <i>certificado 18/1/2020</i>	X		RDC 192/02, ANEXO, CAP.II, ART. 5º
O RT TEM EXPERIÊNCIA DE 60 (SESENTA) MESES NO CAMPO DA ORTOPEDIA TÉCNICA(COMPROVADO POR 3 PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS) E PARTICIPOU DE, NO MÍNIMO 5 (CINCO) CURSOS NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS DE APRENDIZADO OU ATUALIZAÇÃO NO CAMPO DA ORTOPEDIA TÉCNICA <i>NÃO FOI POSSÍVEL VERIFICAR</i>			RDC 192/02, ANEXO, CAP.II, ART. 1º E 2º
OBSERVA-SE O PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS PARA SUBSTITUIR O RT? <i>NÃO INFORMADO</i>			RDC 192/02, ANEXO, CAP.II, ART. 6º
Os funcionários da fábrica, possuem capacitação para a atividade exercida. Qual ?? <i>⇒ APENAS O PRÓPRIO RT</i>			
<i>FUNIONARIA DE APOIO NÃO QUALIFICADA PI A EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES</i>			
4-SUB-ATIVIDADE NA ORTOPEDIA TÉCNICA	S	N	
CATEGORIA I – AUTORIZADA A CONFECCIONAR PRÓTESES E ÓRTESES ORTOPÉDICAS SENDO O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL O PROTESISTA-ORTESISTA	X		
CATEGORIA II – AUTORIZADA A CONFECCIONAR PRÓTESES ORTOPÉDICAS SENDO O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL O PROTESISTA			

Velun



ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE RONDONÓPOLIS - MT
Rua Sotero Silva, 587 - Vila Aurora CEP: 78.740-090 – Rondonópolis/MT
Fone: (66) 3422-4569/ FAX (66) 3422-2659

CATEGORIA III – AUTORIZADA A CONFECCIONAR ÓRTESES ORTOPÉDICAS SENDO O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL O ORTESISTA			
CATEGORIA IV– AUTORIZADA A CONFECCIONAR PALMILHAS E CALÇADOS ORTOPÉDICOS SENDO O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL O SAPATEIRO ORTOPÉDICO, PROTESISTA-ORTESISTA OU ORTESISTA			
5 - DA LOCALIZAÇÃO DA EMPRESA			
SEDIADA EM LOCAL DE FÁCIL ACESSO AOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA FÍSICA.			
I) HAVENDO DESNÍVEL DO PISO DA CALÇADA SUPERIOR A 20 cm, DEVERÁ TER RAMPA, COM LARGURA MÍNIMA DE 95 cm, COM INCLINAÇÃO MÁXIMA DE 20% E PISO ADERENTE <i>OK</i>	<i>X</i>		
II) AS RAMPAS E ESCADAS DE ACESSO DEVERÃO TER CORRIMÃO FIXADO À PAREDE OU AO SOLO, COM ALTURA DE 92 cm, AFASTADOS 4,0 cm DA PAREDE, COM EMPUNHADURA CIRCULAR DE 3,5 A 4,5 cm. <i>OK</i>	<i>OK</i>		
III) EMPRESAS SEDIADAS EM SUB OU SOBRELOJAS OU EM PISOS SUPERIORES, DEVEM DISPOR DE ELEVADORES, MESMO QUE COLETIVOS, COM FACILIDADES DE ACESSO PARA OS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA FÍSICA, INCLUSIVE O USO DE CADEIRA DE RODAS.			
O AMBIENTE E OS PROCESSOS DE TRABALHO DEVERÃO RESPEITAR OS DISPOSITIVOS LEGAIS QUE TRATAM DE SAÚDE E SEGURANÇA DOS TRABALHADORES		<i>X</i>	<i>VARIAS IRREGULARIDADES</i>
6 - Documentação			
Possui alvará sanitário atualizado e com todas as atividades licenciadas , Solicitar apresentação do mesmo e copia		<i>X</i>	
<i>POSSUI ALVARA APENAS PARA COMERCIO</i>			

valor 10/11



ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE RONDONÓPOLIS - MT
Rua Sotero Silva, 587 - Vila Aurora CEP: 78.740-090 – Rondonópolis/MT
Fone: (66) 3422-4569/ FAX (66) 3422-2659

AS ATIVIDADES CONSTANTES DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E DA FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - FIC - COINCIDEM COM AS ATIVIDADES EXERCIDAS OU EM CONDIÇÕES DE SEREM EXERCIDAS NO LOCAL?		X	POSSUI TAMBÉM OFICINA
APRESENTOU O MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE PRODUÇÃO, FABRICAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS?		X	RDC 16/13 CAP 2
POSSUI PCMSO ATUALIZADO?		X	RDC 16/13 CAP 5 5, ÍTEM 5.1.3.2
POSSUI PPRA ATUALIZADO		X	RDC 16/13 CAP 5, ÍTEM 5.1.3 e 5.1.3.6

OBS => NÃO FABRICA TUDO, MÁQUINA
VEM DE CAMPINAS

Francis
Vale 20.7

1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.109.017/0001-87 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/08/2015
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL WELLINGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ITOP	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO R FERNANDO CORREA DA COSTA	NÚMERO 1872	COMPLEMENTO *****
---	-----------------------	-----------------------------

CEP 78.710-861	BAIRRO/DISTRITO VILA MARINOPOLIS	MUNICÍPIO RONDONOPOLIS	UF MT
--------------------------	--	----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO INSTITUTO.ITOP@GMAIL.COM	TELEFONE (66) 3026-0686/ (66) 9633-5279
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/08/2015
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/11/2021** às **17:25:25** (data e hora de Brasília).

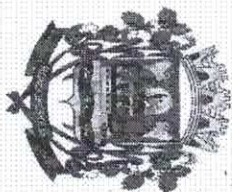
Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	23.109.017/0001-87
NOME EMPRESARIAL:	WELLINGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA
CAPITAL SOCIAL:	R\$200.000,00 (Duzentos mil reais)

NÃO HÁ INFORMAÇÃO DE QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES (QSA) NA BASE DE DADOS DO CNPJ

LICENÇA SANITÁRIA 2021



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Rondonópolis
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Saúde Coletiva
Vigilância Sanitária

LICENÇA SANITÁRIA Nº 5066/2021

CMC

344790

A Secretária Municipal de Saúde de Rondonópolis, em conformidade com a legislação sanitária vigente, com ênfase na instrução normativa nº 002/SMS/2017, e tendo em vista a regularidade do processo nº

524/2021 concede Licença Sanitária ao estabelecimento e ou profissional infra qualificado

Nome fantasia: **ITOP**

Razão Social: **WELLIGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA**

Atividade Habilitada: **COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS**

Endereço: **RUA FERNANDO CORREA DA COSTA** **1872**

VL. **MARINOPOLIS**

CNPJ/CPF: **23.109.017/0001-87** Resp. Técnico: **WELLIGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA**

A referida LICENÇA SANITÁRIA tem validade até 15 de março de 2022.

Rondonópolis, 24 maio, 2021

Secretário Municipal de Saúde

Coordenador de Saúde Coletiva

Analista Instrumental – Fiscal

Rafael Puffinberger Filho
Gerente de Departamento de Saúde Coletiva

Cláudia Keren N. de Costa



ABOTEC
Associação Brasileira de Ortopedia Técnica

ABOTEC Matriz SP
São Paulo, 21 de Dezembro de 2020.

A.C.T. – ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA 184/2020 - MT

A ABOTEC Associação Brasileira de Ortopedia Técnica, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, cuja base territorial se compreende todo território nacional, tendo sua sede e foro legal na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, à Rua Paulo Setúbal, n.º 86, Bairro Carandiru, CEP 02031-010, vem por este instrumento **RECONHECER** a experiência profissional e qualificações, para exercer as atribuições de **RESPONSÁVEL TÉCNICO**, de o profissional discriminado a seguir:

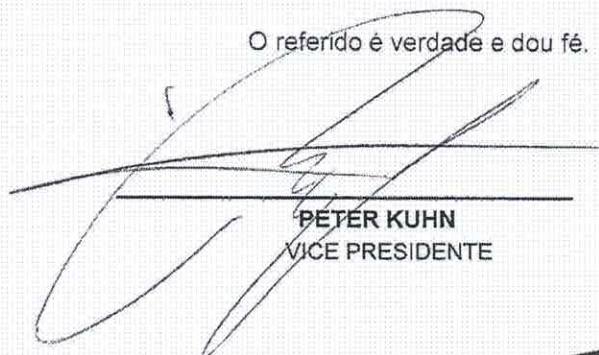
Nome **WELLINGTON LEANDRO BARBOSA DA SILVA**
Empresa **ITOP**
CNPJ n.º **23.109.017/0001-87**
Endereço **AV. FERNANDO CORREIA DA COSTA, 1872**
Cidade **RONDONÓPOLIS**
UF **MT**
Cep. **78710-861**
Registro Profissional n.º **334**
Livro n.º: **05** Folhas: **027**
Categoria Técnica: **I Protesista-Ortesista**
Inscrição Conselho Profissional ABOTEC n.º **334.05.027** para impressão em L.F. / ANVISA)

Este atestado visa atender a existência de um parecer não vinculante para reconhecimento de Responsabilidade Técnica, sendo esta exigida pela ANVISA Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através da Resolução de Diretoria Colegiada **RDC nº 192** de 28 de junho de 2002, publicada no D.O.U. de 01/07/2002, conforme o **CAPÍTULO II**, Art. 5º do ANEXO da referida Resolução. Podendo então, o presente instrumento, ser reconhecido pela Autoridade Sanitária competente.

O referido profissional foi qualificado como **RESPONSÁVEL TÉCNICO (A)** da empresa supra em caráter de exclusividade, sendo que o mesmo declara-se estar ciente de que qualquer mudança em sua condição de Responsável Técnico, deverá ser comunicada à Vigilância Sanitária local no prazo máximo de 10 (dez) dias.

O presente Atestado (A.C.T.) tem validade até **21 de Dezembro de 2021** (doze meses).

O referido é verdade e dou fé.


PETER KUHN
VICE PRESIDENTE

1º VIA - PROFISSIONAL

SEDE / OFICINA ESCOLA

(11) 2950-6575 / 2874

Rua Carlos Escobar, 45 - Santana
São Paulo - SP - CEP 02013-050