|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA CADASTRAL DE INSTITUIÇÕES -** Hospital, clínica e similares. | | | | | | | |
| **DADOS DA INSTITUIÇÃO** | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | CNPJ: | |
| Município: | | | | | | CEP: | |
| Endereço: | | | | | | Telefone:  (  )       | (  ) | |
|  | | | | | | | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | CPF: |
| Nº do CRM-TO: | Especialidade: | | | | | | Telefone:  (  )       | (  ) |
| **ASSINATURAS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | | | | |
| Assinatura sem carimbar | | | Assinatura sem carimbar | | Assinatura sem carimbar | | |
| **Atenção:** As assinaturas desta ficha devem ser semelhante a do documento de identificação ou deve ser reconhecida em cartório. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Carimbo do Resp. Técnico** | |  | | **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**  1- Cópia ou original da carteira profissional do Responsável Técnico. Quando não acompanhada da original deve ser **autenticadas em cartório;**  2- Cópia do Certificado de Resp. Técnica fornecido pelo CRM – sem autenticar;  3- Comprovante de endereço da Instituição. Apenas **água, energia ou telefone – não precisa autenticar.** | | | |
|  | | | | | | | |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA COMUNICAÇÃO OFICIAL COM A DVISA POR *E-MAIL***  **AUTORIZO** a Diretoria de Vigilância Sanitária do Estado do Tocantins - DVISA a enviar documentos exarados por esta unidade organizacional para o *e-mail*       e assumo a responsabilidade pelo seu gerenciamento e correto uso dos documentos e formulários enviados e recebidos por meio dele.  16 de dezembro de 2022.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PREENCHA O E-MAIL Assinatura** | | | | | | | |

**Atenção:**

* Não são aceitos documentos ilegíveis, incompletos ou **preenchidos a mão**.
* O endereço desta ficha deve ser impresso na notificação de receita.
* Se o comprovante de endereço não estiver em nome da instituição deve anexar a este a declaração que as atividades são exercidas no endereço indicado (formulário disponível no site).

**PARA SEGURANÇA NA COMUNICAÇÃO ENTRE VISA E INSTITUIÇÃO, APENAS SERÃO ACEITOS REQUISIÇÕES E OUTROS DOCUMENTOS ENVIADOS PELO E-MAIL CADASTRADO.**

* Dúvidas: [receituario.to@gmail.com](mailto:receituario.to@gmail.com) APENAS UMA VIA