



## CHECKLIST DE INSPEÇÃO ACADEMIA/ESTÚDIOS

ANEXO DO TERMO DE INTIMAÇÃO Nº \_\_\_\_\_

<b>1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO</b>		
Razão Social:		
Nome de Fantasia:		
CNPJ/CPF:	Início de funcionamento:	
CNAE Principal:		
CNAE Secundário:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Fone:
Responsável legal:		
Responsável técnico:		
Entidade Mantenedora: Filantrópica ( ) Municipal ( ) Outras ( ) Particular ( ) Estadual ( )		
<b>LEGISLAÇÃO SANITÁRIA APlicADA:</b> Lei Complementar 377/18; Lei Municipal 3128/05; Lei Estadual 16140/07; Decreto Municipal 8297/97; Portaria SES 456/95; Portaria SES 38/07 Portaria GM/M.S n° 888/2021, NBR9050.		

**Situação -Legenda: C- Conforme; NC -Não conforme; NA- Não aplica**

1	DOCUMENTOS QUE DEVEM SER MANTIDOS NO ESTABELECIMENTO	Situação
1.1	Inscrição municipal com atividade econômica correspondente a atividade que exerce	
1.2	Certificado de registro do Conselho de Classe Regional	
1.3	Certificado de conformidade do corpo de bombeiros	
1.4	Laudo de higienização da caixa d'água	
1.5	Comprovante de controle de pragas urbanas,por empresa licenciada na VISA	
1.6	Comprovante de manutenção/higienização de bebedouros	
1.7	PMOC/ comprovante de higienização e manutenção do sistema de climatização	
1.8	Planilha de controle fisico químico da piscina	



**Prefeitura de  
Anápolis**

**Secretaria Municipal de Saúde  
Vigilância em Saúde  
Vigilância Sanitária**

<b>2</b>	<b>ESTRUTURA FÍSICA</b>	<b>Situação</b>
2.1	Possui acesso direto e independente de atividades alheias e residência	
2.2	Garante a autonomia, conforto e segurança para todas as pessoas, especialmente aquelas com deficiência com rotas acessíveis	
2.3	Possui sanitários separados por sexo para funcionários e usuários	
2.4	Possui sanitário acessível	
2.5	Sanitários com papel toalha e sabonete líquido para higienização das mãos	
2.6	Possui DML exclusivo	
2.7	Área de serviço para lavagem de panos	
2.8	Piso nivelado e lavável	
2.9	Parede e teto lavável	
2.10	Local de armazenamento de lixo adequado	
2.11	Equipamentos em bom estado de conservação(estofados e cabos)	

<b>3</b>	<b>RECURSOS HUMANOS/SAÚDE DO TRABALHADOR</b>	<b>Situação</b>
3.1	Funcionários auxiliaries de limpeza possuem EPI adequados aos produtos que utilizam (Fispq)	
3.2	Professional habilitado em todo período de funcionamento do estabelecimento	

<b>4</b>	<b>CLIMATIZAÇÃO e ILUMINAÇÃO</b>	<b>Situação</b>
4.1	Possui sistema de climatização adequado	
4.2	A iluminação é uniforme e adequada	

<b>5</b>	<b>ABASTECIMENTO DE ÁGUA</b>	<b>Situação</b>
5.1	Abastecimento fornecido pela Saneago	
5.2	Abastecimento por poço artesiano com tratamento para disponibilizar água potável destinada ao consumo humano, de acordo com a Portaria GM/M.S n° 888/2021	

<b>6</b>	<b>ÁREA EXTERNA</b>	<b>Situação</b>
6.1	Área limpa e sem acúmulo de materiais em desuso	
6.2	Área sem água parada ou outras condições que contribuam com a proliferação de larvas de mosquitos	



Prefeitura de  
Anápolis

Secretaria Municipal de Saúde  
Vigilância em Saúde  
Vigilância Sanitária

7	PISCINA	Situação
7.1	Encontra-se íntegra, com piso e bordas ssem rachaduras	
7.2	Ralos de fundo com tampa	
7.3	Grelhas e ralos de borda íntegros	
7.4	Piso de bordas são antiderrapantes	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>		

**As exigências supracitadas tratam-se dos requisitos mínimos a serem cumpridos, podendo o fiscal sanitário se reportar à legislação vigente e solicitar cumprimento de outros requisitos.**

Anápolis, _____ / _____ / _____	Hora:
Assinatura da(s) Autoridade(s) Sanitária(s)  _____  _____	<b>Assinatura do Responsável ou Preposto</b>  _____