



Atividade: Atividade Odontológica

✓ CNAE: 8630-5/04 (cód. 320)
✓ Descrição da Atividade: <ul style="list-style-type: none">✓ Clínica odontológica modular com ou sem RX✓ Clínica Odontológica - tipo I com ou sem RX✓ Clínica Odontológica - tipo II com ou sem RX✓ Consultório Odontológico - tipo I com ou sem RX✓ Consultório Odontológico - tipo II com ou sem RX✓ Policlínica odontológica com ou sem RX✓ Policlínica de ensino odontológico com ou sem RX✓ Unidade móvel - terrestre ou fluvial - na qual se prestam atividades odontológicas.

✓ Passo a Passo:
Pessoa Jurídica: Apresentar documentos citados abaixo e o Protocolo SIL (Sistema Integrado de Licenciamento), conforme Portaria Estadual CVS 01/2019 e Decreto Estadual 55660/2010.
Pessoa Física: Apresentar documentos citados abaixo
OBS: as taxas da Vigilância Sanitária serão encaminhadas posteriormente via Correios.

✓ Documentos		
1	REQUERIMENTO PADRÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO DA PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	ORIGINAL
2	ANEXO V DA PORTARIA CVS 1/2019 - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	ORIGINAL
3	SUB-ANEXO V.1 DA PORTARIA CVS 1/2019 - FORMULÁRIO DE ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE: Preenchimento obrigatório para qualquer estabelecimento que presta serviço de atendimento, internação e diagnóstico de saúde.	ORIGINAL
4	SUB-ANEXO V.2 DA PORTARIA CVS 1/2019 - FORMULÁRIO DE ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE: Preenchimento obrigatório para todo equipamento gerador de radiação ionizante, com fonte selada, com radiação ionizante de uso veterinário e, as fontes seladas sujeitas à Licença de Funcionamento.	ORIGINAL
5	CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF)	CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
6	CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA	CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL

7	COMPROVANTE DE IDENTIDADE Documento oficial de identidade de pessoa física, com foto	CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
8	CONTRATO SOCIAL REGISTRADO EM CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS QUANDO TRATAR-SE DE SOCIEDADE SIMPLES, ASSOCIAÇÕES E FUNDAÇÕES	CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
9	CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUCESP QUANDO TRATAR-SE DE EIRELI, ME, EPP, ENTRE OUTROS	CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
10	COMPROVANTE DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA, QUANDO EMITIDA PELO CONSELHO PROFISSIONAL COMPETENTE	CÓPIA, COM APRESENTAÇÃO DO ORIGINAL
11	COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO (DARE OU EQUIVALENTE MUNICIPAL) DA TAXA DE TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU COMPROVANTE DE ISENÇÃO DE TAXA	ORIGINAL
12	HABILITAÇÃO PROFISSIONAL EMITIDA PELO CONSELHO DE CLASSE COMPETENTE Cópia simples das folhas de Identificação, foto e habilitação da carteira do respectivo Conselho Regional; ou - Cópia frente e verso da cédula de Identidade Profissional	CÓPIA
13	PROGRAMA DE GARANTIA DE QUALIDADE (PGQ) - RAIOS X	ORIGINAL
14	LAUDO DO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO - RAIOS X	ORIGINAL
15	PLANO DE RADIOPROTEÇÃO	ORIGINAL
16	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS Datado e assinado pelo responsável técnico.	ORIGINAL
17	PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUO DE SERVIÇO DE SAÚDE (PGRSS)	ORIGINAL
18	LTA – LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO DE PROJETO DE EDIFICAÇÃO Exceto: Para consultórios odontológicos e Unidade móvel (terrestre ou fluvial) na qual se prestam atividades odontológicas.	CÓPIA

✓ Formulários:	
<ul style="list-style-type: none"> REQUERIMENTO PADRÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO DA PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 	<ul style="list-style-type: none"> ANEXO V DA PORTARIA CVS 1/2019 - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
<ul style="list-style-type: none"> SUB-ANEXO V.1 DA PORTARIA CVS 1/2019 - FORMULÁRIO DE ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE 	<ul style="list-style-type: none"> SUB-ANEXO V.2 DA PORTARIA CVS 1/2019 - FORMULÁRIO DE ATIVIDADE RELACIONADA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE
<ul style="list-style-type: none"> MANUAL DE BOAS PRÁTICAS 	<ul style="list-style-type: none"> PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUO DE SERVIÇO DE SAÚDE (PGRSS)

✓ Custos:	R\$
<ul style="list-style-type: none"> Atividades de Clínica Odontológica (consultório odontológico) 	250,00
<ul style="list-style-type: none"> Atividades de Clínica Odontológica (demais estabelecimentos odontológicos) 	500,00
<ul style="list-style-type: none"> Equipamentos/Serviços de Raio-X, radiodiagnóstico e radioterapia 	250,00
<ul style="list-style-type: none"> Assunção e/ou Baixa de Responsabilidade Técnica 	50,00

<ul style="list-style-type: none"> • Renovação de Licença de Funcionamento 	50% do valor inicial
<ul style="list-style-type: none"> • Em caso de alteração de endereço do estabelecimento 	100% do valor inicial

✓ Prazos:
<ul style="list-style-type: none"> • 10 a 50 minutos - Atendimento no Guichê • 30 a 60 dias - Emissão da Licença Sanitária

✓ Legislações
Lei Estadual 10.083, de 23 de setembro de 1998 - Código Sanitário do Estado de São Paulo Dispõe sobre o Código Sanitário do Estado de São Paulo-SP
Portaria Estadual CVS nº 1, de 9 de Janeiro de 2019. Disciplina, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – SEVISA, o licenciamento dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante, e dá providências correlatas.
Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010 Institui o Sistema Integrado de Licenciamento, cria o Certificado de Licenciamento Integrado, e dá providências correlatas.
RDC 50, de 21 de Fevereiro de 2002 Dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde.
Lei Municipal 5.996, de 27 de dezembro de 2001 Cria o Serviço de Vigilância Sanitária - VISA, subordinado à Secretaria Municipal de Saúde, e dá outras providências.
Lei Municipal 8.300, de 27 de dezembro de 2010 Altera a Lei nº 5.996, de 27 de dezembro de 2001, que criou o Serviço de Vigilância Sanitária - VISA
Lei Complementar Municipal 268, de 16 de dezembro de 2003 Cria taxas em razão do exercício do poder de polícia administrativa no âmbito do Serviço de Vigilância Sanitária - VISA, e dá outras providências.
Lei Complementar Municipal 434, de 27 de dezembro de 2010 Altera a Lei Complementar nº 268, de 16 de dezembro de 2003 que criou as taxas em razão do exercício do poder de polícia administrativa no âmbito do Serviço de Vigilância Sanitária - VISA, e dá outras providências.

✓ Onde obter informações:
Vigilância Sanitária - Horário: 2ª a 6ª feira das 09:00h às 15:00h Endereço: Rua Turiaçu, S/N (em frente Número 300) - Parque Industrial, São José dos Campos - SP, Brasil E-mail: protocolo.visa@sjc.sp.gov.br Telefone: (12) 3212-1273

✓ **Endereços onde Protocolar:**

Protocolo Central - Paço Municipal - Horário: 2ª a 6ª feira das 8h15 às 17h (distribuição de senhas das 8h15 às 16h30)

Endereço: Rua José de Alencar, 123 (andar térreo) - Vila Santa Luzia, São José dos Campos - SP, Brasil

Protocolo Norte - Horário: 2ª a 6ª feira das 8h15 às 17h

Endereço: Rua Guarani, 141 - Santana, São José dos Campos - SP, Brasil
(12) 3921-7558

Protocolo Leste - Horário: 2ª a 6ª feira das 8h15 às 17h

Endereço: Rua Professor Felício Savastano, 120 - Vila Industrial, São José dos Campos - SP, Brasil
(12) 3901-1087 (12) 3912-7717

Protocolo Sul - Horário: 2ª a 6ª feira das 7h45 às 16h10

Endereço: Avenida Salinas, 170 - Jardim Satélite, São José dos Campos - SP, Brasil
(12) 3932-2022

Protocolo Subprefeitura Eugênio de Melo - Horário: 2ª a 6ª feira das 8h15 às 17h

Endereço: Rua Quinze de Novembro, 259 - Eugênio de Melo, São José dos Campos - SP, Brasil
(12) 3908-5914

Protocolo Subprefeitura de São Francisco Xavier - Horário: 2ª a 6ª feira das 7h às 11h/12h30 às 16h30

Endereço: Rua Quinze de Novembro, 870 - São Francisco Xavier, São José dos Campos - SP, Brasil
(12) 3926-1200