



Prefeitura de São José dos Campos
Secretaria de Saúde
Vigilância Sanitária

CADASTRO PROFISSIONAL

Nome: _____

(Profissional ou Instituição)

Nome do Responsável Técnico: _____

Especialidade: _____

Endereço Residencial: _____

nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Tel: _____ Celular: _____

Inscrição no Conselho Regional de: _____ N° _____ UF: _____

Cadastro na Vigilância Sanitária Municipal: _____

Endereço do Consultório/Instituição: _____

_____ telefone: _____

CADASTRO DO PORTADOR

Nome do portador: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Município: _____

RG.: _____ Órgão expedidor: _____ Data: _____

_____ Telefones de contato: _____

Assinatura do profissional:

1ª _____

2ª _____

3ª _____

Carimbo:

Assinatura do Portador

1ª _____

2ª _____

3ª _____

FICHA CADASTRAL DO PROFISSIONAL OU INSTITUIÇÃO

- 1 - Preencher a Ficha Cadastral, Pessoa Física ou Jurídica;
- 2 - Comparecer pessoalmente à Vigilância Sanitária o(a) Responsável Técnico(a) que deverá assinar 3 (três) vezes a ficha cadastral;

Caso o profissional não possa comparecer, será necessário indicar por escrito a pessoa autorizada a representá-lo para os fins de numeração ou talonário, conforme instruções abaixo (cadastro do portador);

- 3 – Cópia simples Carteira do Conselho Regional;
- 4 – Cópia simples comprovante de endereço residencial ou do consultório (água, gás, luz, telefone fixo);
- 5 – Para cadastro de Pessoa Jurídica, apresentar cópia simples do vínculo empregatício da empresa com o Responsável Técnico que será cadastrado;
- 6 – Para solicitação do talonário amarelo (receituário A), trazer carimbo com razão social e CNPJ (Pessoa Jurídica) ou Nome do Profissional e Conselho Regional (sigla) mais o número (Pessoa Física) e endereço completo.

OBS: Medida do carimbo: 2cm de altura x 7cm de comprimento

CADASTRO DO PORTADOR

- 1 - Preencher a ficha cadastral com os dados do portador e reconhecer assinatura do Responsável Técnico no cartório (caso ele não possa comparecer à VISA);
- 2 – O portador deverá comparecer à Vigilância Sanitária com a ficha cadastral devidamente preenchida e munido de cópia simples de documento com foto;
- 3 – O portador deverá assinar a ficha cadastral pessoalmente.