

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA-PI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEVISA- DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	CHECK LIST DE AUTOINSPEÇÃO MANICURES	CÓDIGO C.L.A - 021	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:			
NOME DO ESTABELECIMENTO/ FANTASIA:			
RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			
CIDADE:	BAIRRO:	CEP:	
RAMO DE NEGÓCIO:			
INSCRIÇÃO DO CNPJ:			
RESPONSÁVEL LEGAL:			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		TELEFONE:	
DATA DA INSPEÇÃO:			
BASE LEGAL: Lei Federal nº 6.437/1977; Lei Federal nº 8.078/1990; RDC ANVISA nº 15/2012; RDC ANVISA nº 23/2009; Normas da Vigilância Sanitária Estadual e Municipal; Código de Posturas Municipal.			
MOTIVO DA INSPEÇÃO:			
☐	Autoinspeção para Solicitação de Anuidade de Alvará Sanitário.		
☐	Programas específicos de Vigilância Sanitária.		
☐	Atendimento à denúncia.		
☐	Reinspeção.		
☐	Comunicação de início de Fabricação/Registro.		
☐	Renovação de Registro.		
☐	Outros.		
DOCUMENTAÇÃO:			
	SIM	NÃO	N.A
Licença Sanitária vigente;			
Alvará de Funcionamento Municipal emitido no CNPJ ou CPF;			
Comprovante de inscrição no CNPJ ou MEI;			
Certificado/Comprovante de capacitação profissional;			
ESTRUTURA FÍSICA:			
Instalações limpas e organizadas.			
Piso, paredes e teto íntegros, laváveis e em bom estado.			
Iluminação adequada			
Ventilação natural ou artificial adequada			
Lavatório exclusivo para higienização das mãos			
Disponibilidade de sabonete líquido, papel toalha e lixeira com tampa			
Sanitário em condições adequadas de uso			
Área de atendimento separada da área de preparo/esterilização			
HIGIENE DAS MÃOS E EPIs:			
Higienização das mãos antes e após cada atendimento?			

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA-PI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEVISA- DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
	CHECK LIST DE AUTOINSPEÇÃO MANICURES	CÓDIGO C.L.A - 021	

Uso de luvas descartáveis quando necessário?			
Uso de máscara, quando aplicável?			
Unhas curtas e sem esmalte pelos profissionais?			
Proibição do uso de adornos (anéis, pulseiras, relógios)?			
MATERIAIS, INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS:			
Instrumentos de uso individual ou devidamente esterilizados?			
Uso de autoclave?			
Uso de estufa?			
Registro de controle de esterilização?			
Embalagem adequada dos instrumentos esterilizados?			
Separação de materiais limpos e sujos?			
Uso de materiais descartáveis quando aplicável?			
Proibição do compartilhamento de lixas, palitos e blocos polidores reutilizáveis?			
PROCESSOS DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO:			
Limpeza prévia dos instrumentos?			
Desinfecção adequada antes da esterilização?			
Esterilização conforme normas sanitárias?			
Identificação de data da esterilização e validade?			
Armazenamento adequado dos instrumentos esterilizados?			
PRODUTOS COSMÉTICOS:			
Produtos regularizados na ANVISA?			
Produtos dentro do prazo de validade?			
Embalagens íntegras e identificadas?			
Proibição do uso de produtos vencidos ou sem registro?			
Uso de removedores e soluções em recipientes adequados?			
RESÍDUOS:			
Lixeira com tampa e acionamento não manual?			
Segregação adequada dos resíduos?			
Descarte correto de materiais perfurocortantes (quando houver)?			
Coleta regular do lixo?			

Caso seja necessário fazer uma reunião ou treinamento, qual o melhor dia da semana e horário para que sua equipe possa participar?	
Obs.: Caso tenha sugestões, críticas ou reclamações relacionadas à Vigilância Sanitária utilize o verso desta página para registrá-las.	

Sim (S): Atende ao item avaliado.

Não (N): Não atende ao item avaliado.

Não se Aplica (NA): O item não se aplica à realidade do estabelecimento avaliado.

Data do preenchimento do Roteiro de Auto Inspeção: ____ / ____ / ____.

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de que todas as informações prestadas neste Checklist/Roteiro de Autoinspeção representam a fiel expressão da verdade.

Declaro, ainda, estar ciente de que o fornecimento de informações falsas, inexatas ou a omissão de dados relevantes configura infração sanitária, nos termos da Lei Federal nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, da Lei Municipal nº 845/1993, bem como do Código de Posturas do Município de Esperantina, sujeitando o responsável às sanções administrativas cabíveis, sem prejuízo das demais penalidades previstas na legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

ASSINATURA RESPONSÁVEL