



# **SISVISA**

## **Sistema de Informação da Vigilância Sanitária**

**Guia para solicitar  
a Autodeclaração**

# SUMÁRIO

<b>VISÃO REQUERENTE – AUTODECLARAÇÃO.....</b>	<b>2</b>
<b>1. Cadastrar Novo Requerimento de Licenciamento Autodeclaração.....</b>	<b>2</b>
<b>2. Atualizar requerimento de licenciamento por Autodeclaração .....</b>	<b>12</b>
2.1. Funcionalidade – Alterar/Incluir Atividade Econômica .....	12
2.2. Funcionalidade – Alterar Roteiro de Auto inspeção .....	18
2.3. Funcionalidade – Alterar Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento .....	22
2.4. Funcionalidade – Continuar Processo de Nova Licença Sanitária por Autodeclaração Online .....	23
<b>3. Solucionar exigências do requerimento de Licenciamento por     Autodeclaração .....</b>	<b>30</b>
<b>4. Consultar Motivos Indeferimento Requerimento por     Autodeclaração .....</b>	<b>34</b>
<b>5. Emitir Licença Sanitária Provisória .....</b>	<b>36</b>
<b>6. Visualizar Histórico de Requerimento de Licenciamento .....</b>	<b>39</b>
<b>7. Mensagens do Sisvisa – Visão Requerente Autodeclaração.....</b>	<b>39</b>
7.1. Mensagens.....	39

## VISÃO REQUERENTE – AUTODECLARAÇÃO

As funcionalidades para a solicitação e o acompanhamento de requerimentos de Licenciamento Sanitário por Autodeclaração não estarão visíveis aos profissionais da Subvisa, pois são de acesso restrito ao requerente no Carioca Digital (dentro do portal da Prefeitura do Rio de Janeiro). As informações a seguir buscam contribuir para o entendimento completo da solução, inclusive das funcionalidades que estarão disponíveis para o requerente (contribuinte, cidadão).

### 1. Cadastrar Novo Requerimento de Licenciamento Autodeclaração

A funcionalidade “Cadastrar Novo Requerimento de Licenciamento Autodeclaração” permite cadastrar o requerimento para pleitear uma Licença Sanitária.

#### Passo a passo

- Acessar o portal Carioca Digital com as credenciais previamente definidas.
- Informar o CPF/CNPJ do estabelecimento para o qual se deseja a Licença Sanitária. Serão listadas todas as Inscrições Municipais relacionadas ao CPF/CNPJ informado.
- O requerente deverá escolher a Inscrição Municipal para a qual deseja a Licença Sanitária. Serão apresentadas as informações referentes à Inscrição Municipal.
- São disponibilizadas as funcionalidades que o requerente poderá executar no Sisvisa pelo Carioca Digital.
- O requerente deverá selecionar a funcionalidade “Nova Licença Sanitária por Autodeclaração Online”.
- Ao selecionar a funcionalidade, será apresentada a tela a seguir, com as informações recuperadas do Sinae e a mensagem relativa ao prazo para o envio do requerimento. Nessa tela, a única informação possível de alteração é a “Área Útil (TIS) m<sup>2</sup>”.

**RIO**  
PREFEITURA

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

☰ Informar Dados Cadastrais do Estabelecimento

Inscrição Municipal	10
Ração Social	Nome 10
Nome Fantasia	Nome Fantasia 10
CPF/CNPJ	1
Situação da Inscrição Municipal	01 - Descrição da Situação ATIVA
Área Útil (TIS) m <sup>2</sup>	103,00

**Avançar**

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- Ao clicar no botão “Avançar”, será apresentada a tela a seguir, onde serão apresentadas, para seleção do requerente, os dias e horários de funcionamento do estabelecimento. É obrigatória a seleção dessas informações.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

### ☰ Informar Dia e Hora de Funcionamento do Estabelecimento

Todos os Dias  Todos os Horários

**Dias**  Segunda-feira  Terça-feira  Quarta-feira  Quinta-feira  Sexta-feira  
 Sábado  Domingo  Feriados

**Horário**  Manhã – 07:00 às 12:00  Tarde – 12:01 às 18:00  Noite – 18:01 às 06:59

Avançar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- Ao clicar no botão “Avançar”, será apresentada a tela a seguir, onde serão listadas todas as Atividades Econômicas associadas à Inscrição Municipal informada.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

### ☰ Selecionar Atividades Econômicas

	Atividades Econômicas	Descrição	Segmento	Risco	Licenciamento
<input type="checkbox"/>	143065	Cacau Beneficia-mento	Alimento	Baixo	Simplificado
<input checked="" type="checkbox"/>	225363	Clínica Odontológica	Saúde	Alto	Autodeclaração
	225053	Clínica Veterinária	Zoonoses	Alto	Tradicional
<input type="checkbox"/>	433160	Restaurante	Alimento	Médio	Autodeclaração
	000001	Não Classificada 1			

Avançar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- Não será permitido escolher Atividades Econômicas de Licenciamento Tradicional ou Atividades Econômicas ainda não classificadas pela Subvisa.
- Para selecionar uma Atividade Econômica de Licenciamento Simplificado, será necessário selecionar também uma Atividade Econômica de Licenciamento Autodeclaração.
- Ao clicar no botão “Avançar”, será apresentada a tela a seguir, onde será apresentado o Roteiro de Auto inspeção criado a partir das Atividades Econômicas selecionadas.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

### ☰ Roteiro de Autoinspeção

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas ao ambiente do estabelecimento

Pergunta	Resposta
<p>⚠ A água de abastecimento é oriunda da rede pública e tem potabilidade atestada semestralmente?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>
<p>⚠ Os sanitários e lavatórios são providos de água corrente, saboneteiras com acionamento do líquido por pressão manual, suporte de papel toalha, coletor de lixo com tampa sem contato manual e ralo em sinfonagem?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Na área de atendimento existe lavatório exclusivo para a lavagem das mãos?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Há disponibilidade de lavatório(s) nas áreas de produção/manipulação, dotados de sabão líquido e toalhas de papel descartáveis para higienização das mãos, e lixeiras com tampa acionadas por pedal?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ O esgotamento de águas servidas é feito através de rede pública ou outro sistema aprovado?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Os reservatórios de água, caixas d'água e cisternas são dotados de tampa sem vazamentos ou infiltrações, sem materiais estranhos ou em desuso ao seu redor e com limpeza semestral válida e realizada por firma credenciada pelo órgão competente?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas a odontologia

Pergunta	Resposta
<p>⚠ Possui RX intra-oral instalados neste endereço?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>
<p>⚠ Quantas equipes odontológicas estão instalados neste endereço?</p>	<input type="text"/>
<p>⚠ Possui quadro visível orientando o paciente e/ou acompanhante a exigir o uso correto da vestimenta plumbífera?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Na câmara escura de revelação manual estão disponíveis cronômetro, termômetro e tabela de tempos de revelação?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>

Avançar

Salvar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- **Observação:** o tamanho máximo para cada arquivo anexado é de 2Mb.
- Ao clicar no botão “Salvar”, as informações serão cadastradas e o requerimento ficará disponível para o requerente fazer alterações – poderão ser alteradas: Área TIS, Atividades Econômicas, respostas do Roteiro de Autoinspeção e os Dias e Horários de funcionamento do estabelecimento. O prazo para o envio é mantido, conforme mostrado na tela.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

### ☰ Roteiro de Autoinspeção

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas ao ambiente do estabelecimento

Pergunta	Resposta
<p>⚠ A água de abastecimento é oriunda da rede pública e tem potabilidade atestada semestralmente?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>
<p>⚠ Os sanitários e lavatórios são providos de água corrente, saboneteiras com acionamento do líquido por pressão manual, suporte de papel toalha, coletor de lixo com tampa sem contato manual e ralo em sinfonagem?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Na área de atendimento existe lavatório exclusivo para a lavagem das mãos?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Há disponibilidade de lavatório(s) nas áreas de produção/manipulação, dotados de sabão líquido e toalhas de papel descartáveis para higienização das mãos, e lixeiras com tampa acionadas por pedal?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ O esgotamento de águas servidas é feito através de rede pública ou outro sistema aprovado?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Os reservatórios de água, caixas d'água e cisternas são dotados de tampa sem vazamentos ou infiltrações, sem materiais estranhos ou em desuso ao seu redor e com limpeza semestral válida e realizada por firma credenciada pelo órgão competente?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas a odontologia

Pergunta	Resposta
<p>⚠ Possui RX intra-oral instalados neste endereço?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>
<p>⚠ Quantas equipes odontológicas estão instalados neste endereço?</p>	<input type="text"/>
<p>⚠ Possui quadro visível orientando o paciente e/ou acompanhante a exigir o uso correto da vestimenta plumbífera?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Na câmara escura de revelação manual estão disponíveis cronômetro, termômetro e tabela de tempos de revelação?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>

Avançar

Salvar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- Ao clicar no botão “Avançar”, será verificado se todas as perguntas foram respondidas. Caso todas as perguntas tenham sido respondidas, será apresentada a tela a seguir.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 100

### Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações constantes das declarações e dos documentos que apresento para requerer o licenciamento são verdadeiras e autênticas (ou são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Fico ciente, através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei, sem exclusão das devidas sanções administrativas cabíveis.

Confirmando que estou de acordo com o termo de responsabilidade acima

Sim

Não

- A confirmação do Termo de Responsabilidade é obrigatória.
- Ao confirmar o Termo de Responsabilidade e clicar no botão “Sim”, o requerimento será enviado para a análise da Subvisa.

Secretaria Municipal de Saúde (SMS)  
Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses (S/SUBVISA)  
Autodeclaração de licenciamento sanitário para Inscrição Municipal: 100

#### Estabelecimento

CPF: 1

Nome: Nome 100

#### Requerente

Nome: Scarlett Johansson

CPF: 94562427221

E-mail: sisvisa3@vertigo.com.br

### Sucesso!

Requerimento com número de protocolo 09/97/000016/2015 foi enviado com sucesso em 09/11/2015 às 15:25.

Observação: Guarde este número de protocolo para o devido acompanhamento do requerimento. Caso deseje imprimir este protocolo, clique no botão Imprimir.

Imprimir

- Com o número de protocolo gerado, o requerente poderá acompanhar a situação do requerimento no portal Carioca Digital.
- Os Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento poderão ser alterados independentemente da situação do requerimento. Todas as alterações serão acessadas através das funcionalidades disponibilizadas no portal Carioca Digital.
- Ao clicar no botão “Imprimir”, a tela acima poderá ser impressa ou salva em arquivo PDF.
- O portal Carioca Digital apresentará um “carrinho de compras” com a situação atual do requerimento em aberto.

## 2. Atualizar requerimento de licenciamento por Autodeclaração

A funcionalidade “Atualizar requerimento de licenciamento por Autodeclaração” permite atualizar o requerimento de licenciamento por Autodeclaração.

Passo a passo

- Acessar o portal Carioca Digital com as credenciais previamente definidas.
- Informar o CPF/CNPJ do estabelecimento para o qual se deseja a Licença Sanitária. Serão listadas todas as Inscrições Municipais relacionadas ao CPF/CNPJ informado.
- O requerente deverá escolher a Inscrição Municipal para a qual deseja atualizar o requerimento.
- Para o requerimento com situação “Novo”, serão apresentadas as funcionalidades no portal Carioca Digital:
  - Continuar Processo de Nova Licença Sanitária por Autodeclaração Online
  - Alterar Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento
- Para o requerimento com situação “Em preenchimento”, serão apresentadas as funcionalidades no portal Carioca Digital:
  - Alterar/Incluir Atividade Econômica
  - Alterar Roteiro de Auto inspeção
  - Alterar Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento
- Para o requerimento com situação “Enviado”, serão apresentadas as funcionalidades no portal Carioca Digital:
  - Alterar Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento

### 2.1. Funcionalidade – Alterar/Incluir Atividade Econômica

Ao selecionar a funcionalidade “Alterar/Incluir Atividade Econômica” no portal Carioca Digital, será apresentada a tela a seguir, para que o requerente possa alterar as Atividades Econômicas previamente selecionadas e concluir o processo.



## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

☰ Selecionar Atividades Econômicas

	Atividades Econômicas	Descrição	Segmento	Risco	Licenciamento
<input type="checkbox"/>	143065	Cacau Beneficiamento	Alimento	Baixo	Simplificado
<input checked="" type="checkbox"/>	225363	Clínica Odontológica	Saúde	Alto	Autodeclaração
	225053	Clínica Veterinária	Zoonoses	Alto	Tradicional
<input type="checkbox"/>	433160	Restaurante	Alimento	Médio	Autodeclaração
	000001	Não Classificada 1			

Avançar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- Não será permitido escolher Atividades Econômicas de Licenciamento Tradicional ou Atividades Econômicas ainda não classificadas pela Subvisa.
- Para selecionar uma Atividade Econômica de Licenciamento Simplificado será necessário selecionar também uma Atividade Econômica de Licenciamento Autodeclaração.
- Ao clicar no botão “Avançar”, será apresentada a tela a seguir, onde será apresentado o Roteiro de Auto inspeção criado a partir das Atividades Econômicas selecionadas.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

### ☰ Roteiro de Autoinspeção

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas ao ambiente do estabelecimento

Pergunta	Resposta
<p>⚠ A água de abastecimento é oriunda da rede pública e tem potabilidade atestada semestralmente?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>
<p>⚠ Os sanitários e lavatórios são providos de água corrente, saboneteiras com acionamento do líquido por pressão manual, suporte de papel toalha, coletor de lixo com tampa sem contato manual e ralo em sinfonagem?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Na área de atendimento existe lavatório exclusivo para a lavagem das mãos?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Há disponibilidade de lavatório(s) nas áreas de produção/manipulação, dotados de sabão líquido e toalhas de papel descartáveis para higienização das mãos, e lixeiras com tampa acionadas por pedal?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ O esgotamento de águas servidas é feito através de rede pública ou outro sistema aprovado?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Os reservatórios de água, caixas d'água e cisternas são dotados de tampa sem vazamentos ou infiltrações, sem materiais estranhos ou em desuso ao seu redor e com limpeza semestral válida e realizada por firma credenciada pelo órgão competente?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas a odontologia

Pergunta	Resposta
<p>⚠ Possui RX intra-oral instalados neste endereço?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p> <p>Selecionar Arquivo</p>
<p>⚠ Quantas equipes odontológicas estão instalados neste endereço?</p>	<input type="text"/>
<p>⚠ Possui quadro visível orientando o paciente e/ou acompanhante a exigir o uso correto da vestimenta plumbífera?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>
<p>⚠ Na câmara escura de revelação manual estão disponíveis cronômetro, termômetro e tabela de tempos de revelação?</p>	<p><input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica</p>

Avançar

Salvar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- **Observação:** o tamanho máximo para cada arquivo anexado é de 2Mb.
- Ao escolher a opção “Salvar”, as informações serão cadastradas e o requerimento ficará disponível para o requerente fazer alterações – poderão ser alteradas: Atividades Econômicas, respostas do Roteiro de Auto inspeção e os Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento. O prazo para o envio é mantido, conforme mostrado na tela.
- Ao clicar no botão “Avançar”, será verificado se todas as perguntas foram respondidas. Caso todas as perguntas tenham sido respondidas, será apresentada a tela a seguir.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 100

### Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações constantes das declarações e dos documentos que apresento para requerer o licenciamento são verdadeiras e autênticas (ou são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Fico ciente, através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei, sem exclusão das devidas sanções administrativas cabíveis.

Confirmando que estou de acordo com o termo de responsabilidade acima

Sim

Não

- A confirmação do Termo de Responsabilidade é obrigatória.
- Ao confirmar o Termo de Responsabilidade e clicar no botão “Sim”, o requerimento será enviado para a análise da Subvisa.

Secretaria Municipal de Saúde (SMS)  
Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses (S/SUBVISA)  
Autodeclaração de licenciamento sanitário para Inscrição Municipal: 10

#### Estabelecimento

CPF: 1

Nome: Nome 100

#### Requerente

Nome: Scarlett Johansson

CPF: 1

E-mail: scarlett.johansson@gmail.com

### Sucesso!

Requerimento com número de protocolo 09/97/000015/2015 foi enviado com sucesso em 01/09/2015 às 11:19.

**Observação:** Guarde este número de protocolo para o devido acompanhamento do requerimento. Caso deseje imprimir este protocolo, clique no botão Imprimir.

Imprimir

- Com o número de protocolo gerado, o requerente poderá acompanhar a situação do requerimento no portal Carioca Digital.
- Os Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento poderão ser alterados independentemente da situação do requerimento. Todas as alterações serão acessadas através das funcionalidades disponibilizadas no portal Carioca Digital.
- Ao clicar no botão “Imprimir”, a tela acima poderá ser impressa ou salva em arquivo PDF.
- O portal Carioca Digital apresentará um “carrinho de compras” com a situação atual do requerimento em aberto.

## 2.2. Funcionalidade – Alterar Roteiro de Auto inspeção

Ao selecionar a funcionalidade “Alterar Roteiro de Auto inspeção” no portal Carioca Digital, será apresentada a tela a seguir, para que o requerente possa alterar as Respostas do Roteiro de Auto inspeção relacionado às Atividades Econômicas previamente selecionadas e concluir o processo.



### Autodeclaração da Inscrição Municipal 10

☰ Roteiro de Autoinspeção

**Assunto destinado a perguntas relacionadas ao ambiente do estabelecimento**

Pergunta	Resposta
 A água de abastecimento é oriunda da rede pública e tem potabilidade atestada semestralmente?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica <input type="button" value="Selecionar Arquivo"/>
 Os sanitários e lavatórios são providos de água corrente, saboneteiras com acionamento do líquido por pressão manual, suporte de papel toalha, coletor de lixo com tampa sem contato manual e ralo em sinfonagem?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
 Na área de atendimento existe lavatório exclusivo para a lavagem das mãos?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
 Há disponibilidade de lavatório(s) nas áreas de produção/manipulação, dotados de sabão líquido e toalhas de papel descartáveis para higienização das mãos, e lixeiras com tampa acionadas por pedal?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
 O esgotamento de águas servidas é feito através de rede pública ou outro sistema aprovado?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
 Os reservatórios de água, caixas d'água e cisternas são dotados de tampa sem vazamentos ou infiltrações, sem materiais estranhos ou em desuso ao seu redor e com limpeza semestral válida e realizada por firma credenciada pelo órgão competente?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica <input type="button" value="Selecionar Arquivo"/>

### Assunto destinado a perguntas relacionadas a odontologia

Pergunta	Resposta
 Possui RX intra-oral instalados neste endereço?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica <input type="button" value="Selecionar Arquivo"/>
 Quantas equipes odontológicas estão instalados neste endereço?	<input type="text"/>
 Possui quadro visível orientando o paciente e/ou acompanhante a exigir o uso correto da vestimenta plumbífera?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
 Na câmara escura de revelação manual estão disponíveis cronômetro, termômetro e tabela de tempos de revelação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica

Avançar

Salvar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- **Observação:** o tamanho máximo para cada arquivo anexado é de 2Mb.
- Ao escolher a opção “Salvar”, as informações serão cadastradas e o requerimento ficará disponível para o requerente fazer alterações – poderão ser alteradas: as respostas do Roteiro de Auto inspeção e os Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento. O prazo para o envio é mantido, conforme mostrado na tela.
- Ao clicar no botão “Avançar”, será verificado se todas as perguntas foram respondidas. Caso todas as perguntas tenham sido respondidas, será apresentada a tela a seguir.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 100

### Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações constantes das declarações e dos documentos que apresento para requerer o licenciamento são verdadeiras e autênticas (ou são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Fico ciente, através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei, sem exclusão das devidas sanções administrativas cabíveis.

Confirmando que estou de acordo com o termo de responsabilidade acima

Sim

Não

- A confirmação do Termo de Responsabilidade é obrigatória.
- Ao confirmar o Termo de Responsabilidade e clicar no botão “Sim”, o requerimento será enviado para a análise da Subvisa.

Secretaria Municipal de Saúde (SMS)  
Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses (S/SUBVISA)  
Autodeclaração de licenciamento sanitário para Inscrição Municipal: 10

#### Estabelecimento

CPF: 1

Nome: Nome 100

#### Requerente

Nome: Scarlett Johansson

CPF: 1

E-mail: scarlett.johansson@gmail.com

### Sucesso!

Requerimento com número de protocolo 09/97/000015/2015 foi enviado com sucesso em 01/09/2015 às 11:19.

**Observação:** Guarde este número de protocolo para o devido acompanhamento do requerimento. Caso deseje imprimir este protocolo, clique no botão Imprimir.

Imprimir

- Com o número de protocolo gerado, o requerente poderá acompanhar a situação do requerimento no portal Carioca Digital.
- Os Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento poderão ser alterados independentemente da situação do requerimento. Todas as alterações serão acessadas através das funcionalidades disponibilizadas no portal Carioca Digital.
- Ao clicar no botão “Imprimir”, a tela acima poderá ser impressa ou salva em arquivo PDF.

### 2.3. Funcionalidade – Alterar Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento

Ao selecionar a funcionalidade “Alterar Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento”, no portal Carioca Digital, será apresentada a tela a seguir, para que o requerente possa alterar os Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento.

**Autodeclaração da Inscrição Municipal 100**

☰ Informar Dia e Hora de Funcionamento do Estabelecimento

Todos os Dias  Todos os Horários

**Dias**  Segunda-feira  Terça-feira  Quarta-feira  Quinta-feira  Sexta-feira  
 Sábado  Domingo  Feriados

**Horário**  Manhã – 07:00 às 12:00  Tarde – 12:01 às 18:00  Noite – 18:01 às 06:59

**Avançar** **Voltar**

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

### 2.4. Funcionalidade – Continuar Processo de Nova Licença Sanitária por Autodeclaração Online

Ao selecionar a funcionalidade “Continuar Processo de Nova Licença Sanitária por Autodeclaração Online”, no portal Carioca Digital, será apresentada a tela a seguir, para que o requerente possa alterar a Área Útil TIS e concluir processo.

**Autodeclaração da Inscrição Municipal 10000**

☰ Informar Dados Cadastrais do Estabelecimento

**Inscrição Municipal** 10000

**Ração Social** Nome 10000

**Nome Fantasia** Nome Fantasia 10000

**CPF/CNPJ** 1

**Situação da Inscrição Municipal** 01 - Descrição da Situação ATIVA

**Área Útil (TIS) m2** 103,00

**Avançar**

A data limite de envio do requerimento é 19/11/2015

- Ao clicar no botão “Avançar”, será apresentada a tela a seguir, para a escolha dos Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10000

### Informar Dia e Hora de Funcionamento do Estabelecimento

Todos os Dias  Todos os Horários

**Dias**  Segunda-feira  Terça-feira  Quarta-feira  Quinta-feira  Sexta-feira  
 Sábado  Domingo  Feriados

**Horário**  Manhã – 07:00 às 12:00  Tarde – 12:01 às 18:00  Noite – 18:01 às 06:59

Avançar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 19/11/2015

- Ao selecionar os Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento e clicar no botão “Avançar”, serão apresentadas as Atividades Econômicas para a escolha do requerente.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10000

### Selecionar Atividades Econômicas

	Atividades Econômicas	Descrição	Segmento	Risco	Licenciamento
<input type="checkbox"/>	143065	Cacau Beneficiamento	Alimentos	Alto	Autodeclaração
<input checked="" type="checkbox"/>	225363	Clínica Odontológica	Saúde	Alto	Autodeclaração
<input type="checkbox"/>	433160	Restaurante	Alimentos	Alto	Autodeclaração
	225053	Clínica Veterinária			
	000001	Não Classificada 1			

Avançar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 11/09/2015

- Ao clicar no botão “Avançar”, será apresentado o Roteiro de Auto inspeção para preenchimento do requerente.



## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10000

### ☰ Roteiro de Autoinspeção

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas ao ambiente do estabelecimento

Pergunta	Resposta
A água de abastecimento é oriunda da rede pública e tem potabilidade atestada semestralmente?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica <input type="button" value="Selecionar Arquivo"/>
Os sanitários e lavatórios são providos de água corrente, saboneteiras com acionamento do líquido por pressão manual, suporte de papel toalha, coletor de lixo com tampa sem contato manual e ralo em sinfonagem?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
Na área de atendimento existe lavatório exclusivo para a lavagem das mãos?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
Há disponibilidade de lavatório(s) nas áreas de produção/manipulação, dotados de sabão líquido e toalhas de papel descartáveis para higienização das mãos, e lixeiras com tampa acionadas por pedal?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
O esgotamento de águas servidas é feito através de rede pública ou outro sistema aprovado?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
Os reservatórios de água, caixas d'água e cisternas são dotados de tampa sem vazamentos ou infiltrações, sem materiais estranhos ou em desuso ao seu redor e com limpeza semestral válida e realizada por firma credenciada pelo órgão competente?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica <input type="button" value="Selecionar Arquivo"/>

#### Assunto destinado a perguntas relacionadas a odontologia

Pergunta	Resposta
Possui RX intra-oral instalados neste endereço?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica <input type="button" value="Selecionar Arquivo"/>
Quantas equipes odontológicas estão instalados neste endereço?	<input type="text"/>
Possui quadro visível orientando o paciente e/ou acompanhante a exigir o uso correto da vestimenta plumbífera?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica
Na câmara escura de revelação manual estão disponíveis cronômetro, termômetro e tabela de tempos de revelação?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica

Avançar

Salvar

Voltar

A data limite de envio do requerimento é 19/11/2015

- **Observação:** o tamanho máximo para cada arquivo anexado é de 2 Mb.
- Ao preencher todas as perguntas e clicar no botão “Avançar”, será apresentada a tela a seguir.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 10000

### Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações constantes das declarações e dos documentos que apresento para requerer o licenciamento são verdadeiras e autênticas (ou são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Fico ciente, através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei, sem exclusão das devidas sanções administrativas cabíveis.

Confirmo que estou de acordo com o termo de responsabilidade acima

Sim

Não

Secretaria Municipal de Saúde (SMS)  
Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses (S/SUBVISA)  
Autodeclaração de licenciamento sanitário para Inscrição Municipal: 10000

#### Estabelecimento

CPF: 1

Nome: Nome 10000

#### Requerente

Nome: Scarlett Johansson

CPF: 94562427221

E-mail: sisvisa3@vertigo.com.br

### Sucesso!

Requerimento com número de protocolo 09/97/000017/2015 foi enviado com sucesso em 09/11/2015 às 15:50.

**Observação:** Guarde este número de protocolo para o devido acompanhamento do requerimento. Caso deseje imprimir este protocolo, clique no botão Imprimir.

Imprimir

- Ao confirmar o Termo de Responsabilidade e clicar no botão “Sim”, será apresentada a tela a seguir.

### 3. Solucionar exigências do requerimento de Licenciamento por Autodeclaração

A Funcionalidade “Solucionar exigências do requerimento de Licenciamento por Autodeclaração” permite solucionar as exigências relacionadas ao requerimento.

#### Passo a passo

- Acessar o portal Carioca Digital com as credenciais previamente definidas.
- Informar o CPF/CNPJ do estabelecimento para o qual se deseja a Licença Sanitária. Serão listadas todas as Inscrições Municipais relacionadas ao CPF/CNPJ informado.
- O requerente deverá escolher a Inscrição Municipal para a qual deseja solucionar as exigências. Serão apresentadas as informações referentes à Inscrição Municipal selecionada.
- São disponibilizadas as funcionalidades que o requerente poderá executar no Sisvisa através portal Carioca Digital.
- O requerente deverá escolher a funcionalidade “Solucionar Exigências”.
- Ao selecionar a funcionalidade, será apresentada a tela a seguir, com as informações relativas às exigências identificadas.

**RIO**  
PREFEITURA

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 100

☰ Roteiro de Autoinspeção

Assunto destinado a perguntas relacionadas ao ambiente do estabelecimento

Pergunta	Resposta
 A água de abastecimento é oriunda da rede pública e tem potabilidade atestada semestralmente?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica <input type="button" value="Selecionar Arquivo"/>

A data limite de envio do requerimento é 09/12/2015

- O requerente deverá solucionar a exigência (marcando a opção correta ou anexando o documento necessário) e clicar no botão “Avançar”.
- Será apresentado o Termo de Responsabilidade para aprovação do requerente.

## Autodeclaração da Inscrição Municipal 100

### Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações constantes das declarações e dos documentos que apresento para requerer o licenciamento são verdadeiras e autênticas (ou são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Fico ciente, através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei, sem exclusão das devidas sanções administrativas cabíveis.

Confirmando que estou de acordo com o termo de responsabilidade acima

Sim

Não

- Ao confirmar o Termo de Responsabilidade e clicar no botão “Sim”, será apresentada a tela a seguir.

Secretaria Municipal de Saúde (SMS)  
Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses (S/SUBVISA)  
Autodeclaração de licenciamento sanitário para Inscrição Municipal: 100

#### Estabelecimento

CPF: 1

Nome: Nome 100

#### Requerente

Nome: Scarlett Johansson

CPF: 94562427221

E-mail: sisvisa3@vertigo.com.br

### Sucesso!

Requerimento com número de protocolo 09/97/000016/2015 foi enviado com sucesso em 09/11/2015 às 15:53.

**Observação:** Guarde este número de protocolo para o devido acompanhamento do requerimento. Caso deseje imprimir este protocolo, clique no botão Imprimir.

Imprimir

- Com o número de protocolo gerado, o requerente poderá acompanhar a situação do requerimento no portal Carioca Digital.
- Ao clicar no botão “Imprimir”, a tela acima poderá ser impressa ou salva em arquivo PDF.

#### 4. Consultar Motivos Indeferimento Requerimento por Autodeclaração

Esta funcionalidade permite ao requerente verificar o motivo pelo qual o Requerimento foi indeferido.

##### Passo a passo

- Acessar o portal Carioca Digital com as credenciais previamente definidas.
- Informar o CPF/CNPJ do estabelecimento para o qual se deseja a Licença Sanitária. Serão listadas todas as Inscrições Municipais relacionadas ao CPF/CNPJ informado.
- O requerente deverá escolher a Inscrição Municipal para a qual deseja verificar o motivo do indeferimento.
- São disponibilizadas as funcionalidades que o requerente poderá executar no Sisvisa através do portal Carioca Digital.
- O requerente deverá escolher a funcionalidade “Verificar motivo do indeferimento”.
- Ao selecionar a funcionalidade, será apresentada a tela a seguir, com as informações relativas ao motivo do indeferimento.



## Motivos de Indeferimento da Inscrição Municipal 10000

### ☰ Motivos do Indeferimento

#### Observações Gerais Sobre o Indeferimento

O documento enviado encontra-se com a validade expirada.

Para saber mais detalhes sobre a legislação acesse o link abaixo.

Link: <http://www.rio.rj.gov.br/web/vigilanciasanitaria/legislacao-geral>

### Capitulação Legal

Possui RX intra-oral instalados neste endereço?  
Descumprimento do(a) **Portaria MS/SVS 453/1998 / CAP. 6 / ITEM 6.2**

Quantos equipos odontológicos estão instalados neste endereço?  
Descumprimento do(a) **RDC 50/2002**

Possui quadro visível orientando o paciente e/ou acompanhante a exigir o uso correto da vestimenta plumbífera?  
Descumprimento do(a) **Portaria MS/SVS 453/1998 / CAP. 5 / ITEM 5.4b / I**

Na câmara escura de revelação manual estão disponíveis cronômetro, termômetro e tabela de tempos de revelação?  
Descumprimento do(a) **Portaria MS/SVS 453/1998 / CAP. 5 / ITEM 5.6**

## 5. Emitir Licença Sanitária Provisória

Esta funcionalidade permite ao requerente Emitir a Licença Sanitária Provisória.

### Passo a Passo

- Acessar o portal Carioca Digital com as credenciais previamente definidas.
- Informar o CPF/CNPJ do estabelecimento para o qual se deseja a Licença Sanitária. Serão listadas todas as Inscrições Municipais relacionadas ao CPF/CNPJ informado.
- O requerente deverá escolher a Inscrição Municipal para a qual deseja emitir a Licença Sanitária Provisória.
- São disponibilizadas as funcionalidades que o requerente poderá executar no Sisvisa através do portal Carioca Digital.
- O requerente deverá escolher a funcionalidade “Visualizar Licença Sanitária Provisória”.
- Ao selecionar a funcionalidade, será apresentada a tela a seguir, com a opção para Emitir a Licença Sanitária Provisória, botão “Imprimir”.



Secretaria Municipal de Saúde  
Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses  
www.rio.rj.gov.br/vigilanciasanitaria

### LICENÇA SANITÁRIA PROVISÓRIA N° 09/97/000104/2016

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	
Inscrição Municipal: <b>6614086</b>	CNPJ: <b>452377730</b>
Razão Social: <b>ERICKA SOTERO DA SILVA</b>	
Endereço: <b>ETR DA POSSE 246 SANTISSIMO, CEP: 00000000</b>	
<b>Atividades</b> 229105 CIRURGIAO DENTISTA	
Data de concessão: <b>19/01/2016 12:12:55</b>	SITUAÇÃO: <b>Ativa</b>

### CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO

De acordo com as condições de instalação e parâmetros sanitários informados no Roteiro de Autoinspeção apresentado, a empresa declara atender aos requisitos mínimos exigidos pela legislação sanitária vigente para o exercício das atividades pretendidas.

### TIPO DE REQUERIMENTO

Protocolo eletrônico n° 09/97/000104/2016

Esta Licença e sua validade foram concedidas de acordo com o Decreto Municipal n° 40723 de 08 de outubro de 2015.

Em 19 de janeiro de 2016.

Rua do Lavradio, 180 Centro CEP: 20230070 Rio de Janeiro RJ Tel: (021)25062224

www.rio.rj.gov.br/vigilanciasanitaria

Emitido no dia 22/01/2016 às 15:34 (data e hora de Brasília).

- Para obter a impressão da Licença Sanitária Provisória, o requerente deverá clicar no botão “Imprimir”.



Secretaria Municipal de Saúde  
Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses  
[www.rj.gov.br/vigilanciasanitaria](http://www.rj.gov.br/vigilanciasanitaria)

### LICENÇA SANITÁRIA PROVISÓRIA Nº 09/97/000015/2015

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA	
Inscrição Municipal: 100	CNPJ: 1
Razão Social: Nome 100	
Endereço: Rua Mar Grande 34 - Cordovil, CEP: 00000-000	
Atividades 225363 - Clínica odontológica	
Data de concessão: 13/11/2015 11:03:06	SITUAÇÃO: Ativa

#### CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO

De acordo com as condições de instalação e parâmetros sanitários informados no Roteiro de Auto-Inspeção apresentado, a empresa declara atender aos requisitos mínimos exigidos pela legislação vigente para o exercício das atividades pretendidas.

## 6. Visualizar Histórico de Requerimento de Licenciamento

A Funcionalidade “Visualizar Histórico de Requerimento de Licenciamento” permite visualizar o histórico de requerimentos criados para uma inscrição municipal.

### Passo a passo

- Acessar o portal Carioca Digital com as credenciais previamente definidas.
- Informar o CPF/CNPJ do estabelecimento, serão listadas todas as Inscrições Municipais relacionadas ao CPF/CNPJ informado.
- O requerente deverá escolher a Inscrição Municipal para a qual deseja visualizar o histórico.
- O requerente selecionará a opção de histórico.
- Será exibido todo o histórico de requerimento para a Inscrição Municipal informada.

## 7. Mensagens do Sisvisa – Visão Requerente Autodeclaração

Todas as mensagens que o Sisvisa apresenta são detalhadas conforme a descrição de cada uma delas:

### 7.1. Mensagens:

#### 7.1.1. Por favor, informar uma área válida!

A área válida deve ser informada.

#### 7.1.2. Por favor, informe o(s) dia(s) de funcionamento do estabelecimento!

O(s) dia(s) de funcionamento do estabelecimento devem ser informados.

#### 7.1.3. Por favor, informe o(s) horário(s) de funcionamento do estabelecimento!

O(s) horário(s) de funcionamento do estabelecimento devem ser informados.

- 7.1.4. Pelo menos uma atividade deve ser selecionada**  
Selecionar ao menos uma atividade econômica.
- 7.1.5. Por favor, responda a todas as perguntas!**  
Responder a todas as perguntas.
- 7.1.6. Por favor, verificar perguntas que possuem arquivo para anexar!**  
Anexar os arquivos às perguntas com arquivos a anexar.
- 7.1.7. Por favor, arquivos devem ter tamanho máximo de 2Mb!**  
O arquivo anexado deve ter o tamanho máximo de 2Mb.
- 7.1.8. Por favor, arquivos devem ter nome com tamanho máximo de 100 caracteres!**  
O nome do arquivo deverá possuir no máximo 100 caracteres.
- 7.1.9. Por favor, arquivos permitidos: .JPG, .PNG, .BMP, .TIFF, .PDF, .DOC, .DOCX!**  
Os arquivos anexados podem ser apenas do tipo citado.
- 7.1.10. Confirmar o Termo de Responsabilidade.**  
Confirmar o termo.
- 7.1.11. Requerimento com número de protocolo “Número de Protocolo” foi enviado com sucesso “Data e Horário do envio”.**  
Confirmação do envio do requerimento.



Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária  
e Controle de Zoonoses

Rua do Lavradio, 180 – Centro – Rio de Janeiro

 [www.rio.rj.gov.br/vigilanciasanitaria](http://www.rio.rj.gov.br/vigilanciasanitaria)

 [vigilanciasanitariario](https://www.facebook.com/vigilanciasanitariario)  [@visa\\_rio](https://twitter.com/visa_rio)

