

## ANEXO III - VISITA DE VERIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE TÉCNICA

### FORMULÁRIO DE VISITA DE VERIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE TÉCNICA

Serviços a serem prestados:

---



---



---

Assinatura dos responsáveis do SESI pela visita

Serviços de Auxílio Diagnóstico e Terapia			
Laboratórios de Análises Clínicas		Laboratórios Toxicológicos	Serviços de Auxílio ao Diagnóstico e Terapia

Áreas Médicas:			
Angiologia		Cardiologia	Mastologia
Alergologia		Otorrinolaringologia	Pneumologia
Gastroenterologia		Urologia	Dermatologia
Ginecologia		Ortopedia	Neurologia
Medicina do Trabalho		Clínica Geral	Oftalmologia
Demais Especialidades		Citar Especialidade:	

Outras Áreas de Saúde:			
Fonoaudiologia		Psicologia	Nutrição
Fisioterapia			
Terapia Ocupacional			

Ações Odontológicas:			
Dentística básica		Cirurgia oral	Odontologia ocupacional
Periodontia		Implantodontia	Ortodontia
Endodontia		Prótese	Oclusão
Demais Especialidades		Citar Especialidade:	



Responsável da empresa que acompanhou a visita:

\_\_\_\_\_

Responsável da empresa que acompanhou a visita:

\_\_\_\_\_

Responsável pela visita de conformidade técnica: \_\_\_\_\_

Anexos Documentos para verificação de conformidade referente:

1. Estabelecimento/Documentação
2. Serviços/Documentação
3. Serviços/Materiais Utilizados
4. Instalações
5. Cadastro de Referenciado

Conformidade Técnica: Qualificado ( ) Não Qualificado ( )

Observações:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Responsável Técnico – SESI-RN: \_\_\_\_\_

### ESTABELECIMENTO/DOCUMENTAÇÃO

Estabelecimento	Itens verificados	Observação do Profissional	
		Pontuação	
		0	2
Alvará de funcionamento			
Licença sanitária			
Cadastro CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde)			
Certificado de pessoa jurídica – N°			
Responsável técnico do estabelecimento:	CRM:		
Responsável técnico dos programas	CRM:		
Certificado (s) de calibração de equipamentos			
Procedimentos operacionais (protocolos, referências técnicas)			
Acessibilidade (Deficiente Físico)			




### 1. SERVIÇOS/DOCUMENTAÇÃO:

Serviços	Itens verificados	Observação do Profissional	
		Pontuação	
		0	2
Certificado de registro dos médicos examinadores			
Computador conectado a um ponto de rede com internet na secretaria			
Computador conectado a um ponto de rede internet na (s) sala (s) do (s) médico (s)			
Cadastro informatizado			
Arquivo por empresa e/ou trabalhador			
Arquivo ativo e inativo			
Currículo (s)			

### 2 SERVIÇOS/MATERIAIS UTILIZADOS:

Serviços	Itens verificados	Observação do Profissional		
		Pontuação		
		0	1	2
Materiais Utilizados				
Consulta Médica	Maca para atendimento			
	Estetoscópio			
	Esfigmomanômetro			
	Otoscópio			
	Abaixador de língua			
	Escada de dois degraus p/ consultório			
	Balança eletrônica ou balança com antropômetro			
Cumprimentos das normas da vigilância sanitária/ condições de desinfecção e esterilização/ gerenciamento de resíduos				
Processo para desinfecção dos equipamentos/ mobiliário: espelhos do otoscópio e de				

limpeza dos cojines do fone – avaliado espaço, cumprimento de rotinas e organização.			
--	--	--	--

### 3 INSTALAÇÕES E AGENDAMENTO:

Serviços	Itens verificados	Observação do Profissional		
		Pontuação		
		0	1	2
<b>Instalações</b>				
Atendimento/recepção (área física, organização/limpeza, iluminação, climatização, sistema de senha) – avaliado o clima (avaliação perceptiva)				
Sala de espera (espaço reserva para espera, assentos, climatização, sanitários, bebedouro) – avaliado o clima (avaliação perceptiva)				
Consultório (área física, climatização, móveis, organização/ limpeza) – avaliado o clima (avaliação perceptiva)				
Localização (acessibilidade, estacionamento, segurança) – avaliação perceptiva				
<b>Agendamento</b>				
Capacidade de Atendimento				
Disponibilidade de agenda para atendimento dos trabalhadores (horário definido)				

Serviços	Itens verificados	Observação do Profissional		
		Pontuação		
		0	1	2
Pontuação		Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado
Avaliação final		Prazo para adequação	Prazo para adequação	Aprovação direta




<b>Pontuação</b>	
0	Não cumpre. Está inadequado/ necessita adequar
1	Parcialmente adequado. Necessita ajustar algum ponto.
2	Adequado. Cumpre integralmente

<b>Avaliação final</b>	
Aprovação direta	Para todos os itens que são aplicáveis, a pontuação para aprovação direta e emissão do certificado deverá ser 2 em todos os itens avaliados.
Prazo para adequação	Para os casos que a pontuação for 0 ou 1 o SESI/RN poderá negociar o prazo em até 90 dias, para adequação do terceiro. Na reavaliação todos os itens deverão pontuar 2.

