

ROTEIRO DE INSPEÇÃO
FUNERÁRIA

ESPECIFICIDADES DO SERVIÇO

Tipo de serviço											
<input type="checkbox"/>	Agência funerária (*)	<input type="checkbox"/>	Necrotério (**)	<input type="checkbox"/>	Velório	<input type="checkbox"/>	Cemitério	<input type="checkbox"/>	Sala de necrópsia	<input type="checkbox"/>	Transporte/cadáveres
Natureza do estabelecimento										Área física	
<input type="checkbox"/>	Autônomo	<input type="checkbox"/> Outro:									
Recursos humanos											
<input type="checkbox"/>	Técnico habilitado - quantidade:	<input type="checkbox"/>		Recepcionista							
<input type="checkbox"/>	Técnico não habilitado - quantidade:	<input type="checkbox"/>		Pessoal de limpeza							
<input type="checkbox"/>	Médico habilitado no CRM - quantidade:	<input type="checkbox"/>		Outros:		_____					
(para necrotérios, sala de necrópsia e anatomia patológica)											
Livro de registro com dados dos corpos preparados?											
<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/> Não									
Declaração do médico de que o cadáver não gera risco de contaminação por doença de notificação compulsória ou radioativa aos profissionais e ambiente?											
<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/> Não									

AGÊNCIAS FUNERÁRIAS: INFRA-ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Possui sala de recepção/espera?					
Possui paredes de material liso, de cor clara e lavável?					
Possui pisos de material liso, resistente, impermeável e lavável?					
Possui instalação sanitária por sexo para os usuários e funcionários?					
Possui pia para higienização das mãos?					
Possui iluminação e climatização dos ambientes adequadas às atividades?					
Os ambientes estão em bom estado de conservação e limpeza?					
Possui bebedouro de jato inclinado e guarda protetora?					
Observações					

NECROTÉRIOS, SALAS DE NECRÓPSIA: INFRA-ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Possui área mínima não inferior a 16m ² , correspondente a manipulação de 2 cadáveres?					
Possui mesa/bancada de material liso, impermeável e lavável, com escoamento?					
Possui lavabo e/ou pia para limpeza das mesas/bancadas e do piso?					
Possui pia para higienização das mãos?					
Possui câmara frigorífica adequada para cadáveres com área mínima de 8 m ² ?					
Possui sala de recepção e espera?					
Possuem paredes de material liso, de cor clara e lavável?					
Possuem pisos de material liso, resistente, impermeável e lavável?					
Possui instalação sanitária por sexo para os usuários e funcionários?					
Possui bebedouro de jato inclinado e guarda protetora?					
Possui tanque para tratamento, lavagem e limpeza dos corpos?					
Possui crematório (opcional)?					
Possui EPI para os funcionários (luvas, botas, óculos, máscara e avental impermeável)?					
Observações					

VELÓRIOS: INFRA-ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Possui sala de vigília com área não inferior a 20m ² ?					
Possui sala de descanso e espera proporcional ao número de salas de vigília?					
Possuem paredes de material liso, de cor clara e lavável?					
Possuem pisos de material liso, resistente, impermeável e lavável?					
Possui instalação sanitária por sexo para os usuários?					
Possui iluminação e climatização dos ambientes adequadas às atividades?					
Os ambientes estão em bom estado de conservação e limpeza?					
Possui bebedouro de jato inclinado e guarda protetora, fora do local destinado ao velório?					
Observações					

CEMITÉRIOS: INFRA-ESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Possui local para administração e recepção?					
Possui sala de depósito de materiais e ferramentas?					
Possui vestiário e instalação sanitária por sexo para os usuários e funcionários?					
Possui iluminação e climatização dos ambientes adequadas às atividades?					
Os ambientes estão em bom estado de conservação e limpeza?					
Observações					

TRANSPORTE DE CADÁVERES

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Procedimentos de conservação (formalização e embalsamamento)?					
É realizado por profissional médico?					
É realizado em laboratório apropriado com Licença de funcionamento e Alvará Sanitário?					
Segue normas da RDC 147/06?					
Observações					

LIMPEZA

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Possui protocolos de limpeza de ambiente, de equipamentos e da piscina?					
Utiliza produtos de limpeza com registro na ANVISA?					
Observações					



RESÍDUOS SÓLIDOS

Itens verificados	Instrumento normativo	IC	Sim	Não	NA
Possui acesso independente para transporte de materiais e resíduos?					
Possui sistema de esgoto?					
Possui abastecimento por sistema público de água tratada?					
O resíduo (infectante) é armazenado adequadamente de acordo com a legislação?					
Possui lixeiras com tampa e pedal?					
Observações					

* Agência Funerária: destina-se à venda de urnas, arranjos florais e traslado de cadáveres

** Necrotério: local onde se manipula cadáveres que vão ser autopsiados, identificados, embalsamados e/ou tamponados

LEGENDA

IC = Índice de Criticidade; I = Imprescindível; N = Necessário; R = Recomendável; INF = Informativo; NA = Não se Aplica

LISTA COMPLETA DOS INSTRUMENTOS NORMATIVOS ESPECIFICADOS NO ROTEIRO

RDC ANVISA nº 147, de 4 de agosto de 2006

OBS:

1.– A Autoridade Sanitária Fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir além dos itens relacionados neste roteiro, outros que se fizerem necessários para garantia da Saúde Pública, bem como os que constam em normas aplicáveis ao caso;

2.– Este roteiro poderá ser revisto, sempre que necessário, de acordo com as determinações da Autoridade Sanitária Fiscalizadora e por atualização de legislações vigentes.

E-mail: visariobananal@gmail.com

Após vistoria realizada pela(s) autoridade(s) sanitária(s), fica(m) o(s) Senhor(es) notificado(s) a providenciar as ações necessárias à correção das não-conformidades apontadas.	
Para a concessão do Alvará Sanitário, o estabelecimento deve manter condições higiênico- sanitárias e estruturais em conformidade com a legislação vigente e toda a documentação pertinente ao desenvolvimento de suas atividades vigentes.	
NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:
OBSERVAÇÕES:	
CARIMBO COM ASSINATURA DAS AUTORIDADES DE SAÚDE:	
DATA E HORA:	