ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Formulário 6.1
Versão 1.1

CADASTRO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA VETERINÁRIA

1. TIPO DE CADASTRO: [ ] INICIAL [ ]ATUALIZAÇÃO				3. DATA:
4. RAZÃO SOCIAL:			[ ] própria	[ ]Mantenedora
5. NOME FANTASIA:			6. SETOR:	
7.CNPJ DA INSTITUIÇÃO :			[ ]Próprio	[ ]Mantenedora
8.ENDEREÇO:			9. CEP:	
10. MUNICÍPIO:	11. UF:	12. FAX:	13. TELEFONE:	14. RAMAL
15. E-MAIL:				
16.RESPONSÁVEL LEGAL:		17. CONSELHO		18. Nº REGISTRO:
19. RESPONSÁVEL TÉCNICO: 20. SUBSTITUTO:				21. Nº CRMV: 22. Nº CRMV:
23. SUPERVISOR DE RADIOPROTEÇÃO:		24. FORMAÇÃO:		25. TÍTULO/REGISTRO
26. LABORATÓRIO DE DOSIMETRIA				27. Nº DE DOSÍMETROS
28. Nº DO ÚLTIMO ALVARÁ SANITÁRIO:			29. DATA DO VENCIMENTO:	

CADASTRO DE PROFISSIONAIS

Nome	Cargo	CPF	Registro	Carga horária/ semana

IDENTIFICAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

Equipamento	Fabricante/modelo/ano	No. Série	Receptor*	kV	$mA_{máx}$

* Identificar o receptor de imagem (Filme, CR ou DR)

IDENTIFICAÇÃO DOS EXAMES

Procedimento (Fluoro,Rx, TC etc)	Nº de Exames/mês	Exames mais frequentes

OBSERVAÇÕES

AssinaturaReponsável Legal/carimbo:	Data: