

## LOGOMARCA E DADOS DO ESTABELECIMENTO

Ofício nº \_\_\_\_\_

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Prezado Senhor (a),

Solicitamos cadastramento no SIERI (Sistema de Informação Estadual de Radiações Ionizantes), conforme estabelecido na IN nº 001/2014 de 27 de março de 2014. Para tanto encaminhamos as informações necessárias:

1. Nome completo do responsável indicado para acessar o sistema.
2. CPF do responsável indicado.
3. E-mail para contato do responsável indicado.
4. Razão Social e Nome Fantasia da Instituição.
5. Endereço completo da Instituição (logradouro, número, complemento, bairro, cidade, CEP)
6. CNPJ da Instituição
7. CNES da Instituição
8. Responsável Legal do Estabelecimento (CPF, Nome completo, N° registro do conselho)
9. Telefone e e-mail da instituição.
10. Tipo de atendimento (Convênio, Particular ou SUS)
11. Tipo de entidade (Filantrópica, Privada ou Pública)

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal do Estabelecimento

### **Regina Dal Castel Pinheiro**

Chefe de Divisão de Radiações Ionizantes - DRI

Gerência de Inspeção e Monitoramento de Serviços de Saúde - GEIMS

Matrícula: 256226-0-01

Telefone: 48 3665 9746

E- mail: [dridvs@saude.sc.gov.br](mailto:dridvs@saude.sc.gov.br)



DIVS - Diretoria de Vigilância Sanitária do Estado de Santa Catarina  
Av. Rio Branco nº 152, Centro, Florianópolis/SC, CEP 88015-200  
Fone: (48)3665-9796  
E-mail: [dvs@saude.sc.gov.br](mailto:dvs@saude.sc.gov.br)  
[www.vigilanciasanitaria.sc.gov.br](http://www.vigilanciasanitaria.sc.gov.br)