



**MARINHA DO BRASIL**  
**CAPITANIA DOS PORTOS DE SÃO PAULO**  
**PARECER DA VISITA TÉCNICA “IN LOCO”**

**I – IDENTIFICAÇÃO DA OSE:**

OSE: \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Tel.(13) \_\_\_\_\_.

**II – DESCRIÇÃO DA OSE:**

**Localização da Clínica:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Estacionamento:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Acessibilidade:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Ambiente:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Consultórios:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Equipamentos:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Recepção:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Mobiliário:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**Funcionários:** (fotos) \_\_\_\_\_.

**III- CONCLUSÃO:** \_\_\_\_\_.

**IV- AVALIADOR :**

\_\_\_\_\_  
(Posto/NIP/Nome/Função):

Santos/SP, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. e carimbo do avaliador

Verificar as condições sanitárias do local, as condições de conforto, principalmente as direcionadas às crianças, gestantes, deficientes físicos, pacientes especiais, pessoas com dificuldade de locomoção e idosos, além da verificação da situação da estrutura física das instalações do candidato, especialmente sobre a presença de rampas, corrimões, elevadores, instalações elétricas e hidráulicas, e ainda, da limpeza dos compartimentos, em especial a dos banheiros, a localização e facilidades de acesso ao estabelecimento candidato, segurança de medicamentos, dentre outros, podendo haver a necessidade de registro desta verificação por fotos. A inspeção “*in loco*” será baseada nas Normas e Resoluções da ANVISA.