

## **AUTORIZAÇÃO TESTE COVID-19**

1. REQUERIMENTO PADRONIZADO DO DEVISA/SESMA, PREENCHIDO E ASSINADO PELO RESPONSÁVEL;
2. CARTÃO CNPJ;
3. PUBLICAÇÃO DA AFE COM ATIVIDADE DE SERVIÇO FARMACÊUTICO;
4. CÓPIA DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO ATUAL;
5. POP DE HIGIENIZAÇÃO DO AMBIENTE UTILIZADO PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES (TR-AC E TR-AG);
6. APRESENTAR CRONOGRAMA COM OS HORÁRIOS DISTINTOS DOS SERVIÇOS REALIZADOS;
7. POP SOBRE O PROCEDIMENTO DE TESTAGEM;
8. CERTIFICADO DE TREINAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS QUE REALIZARÃO O TESTE;
9. CERTIFICADO DE REGULARIDADE TÉCNICA (ATUALIZADA).