



Formulário Geral de Autoinspeção Sanitária
Atividades Estéticas
INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 004/DIVS/2013 - SC



	Estrutura	Sim	Não	Não se Aplica	Observações/ Ação
1	Possui acesso aos P.N.E? (Pessoas com Necessidades Especiais)				
2	Pisos, teto e paredes laváveis, impermeáveis e de cor clara?				
3	O sanitário possui lavatório com água corrente, toalha descartável, sabonete líquido, lixeira com tampa e acionamento sem contato manual e com saco coletor?				
4	As superfícies são impermeáveis, lisas e isentas de umidade?				
5	Possui sala privativa para tratamento estético (ex: massagem)?				
6	Existe local para destino temporário e adequado para os resíduos gerados pelo estabelecimento?				
7	A ventilação e iluminação do estabelecimento são adequadas às atividades?				
8	O espaço físico oferece algum risco adicional à saúde dos profissionais. Quais?				
9	Possui local específico para armazenamento de materiais de limpeza?				
10	O estabelecimento está organizado e limpo na sua totalidade?				
11	Possui local específico e adequado para lanche?				
12	Possui armários individuais para a guarda dos pertences pessoais?				
13	Possui bebedouro com água potável para clientela e profissionais?				

	Do Profissional	Sim	Não	Não Se Aplica	
14	Higienizam as mãos (antes e após o atendimento de cada cliente)?				
15	Possuem certificado de qualificação profissional (diplomas e/ou certificados registrados)?				
16	Utilizam os EPI's em suas atividades que entram em contato com sangue, secreções, tecido humano (luvas, máscaras e aventais)?				
17	Os profissionais utilizam uniforme específico para o trabalho?				

18	Possuem os comprovantes do esquema vacinal? (Tétano, Difteria e Hepatite B)				
----	--	--	--	--	--

Do Cliente

Sim Não Não Se Aplica

19	Não atende cliente com lesão aparente (pele, unha, couro cabeludo, entre outros)?				
----	---	--	--	--	--

Dos Procedimentos

Sim Não Não Se Aplica

20	Os equipamentos e produtos utilizados possuem registro/notificação no MS/ANVISA? (Observar autoclave, cosméticos, saneantes, etc.)				
----	--	--	--	--	--

21	Fazem limpeza diária do ambiente (piso, bancadas, etc.)?				
----	--	--	--	--	--

22	Possuem área específica de limpeza, desinfecção e esterilização de instrumentos e materiais com ponto de água exclusiva e bancada?				
----	--	--	--	--	--

23	Fazem limpeza e descontaminação dos equipamentos de uso individuais (toalhas, escovas, pentes, tesouras, etc.)?				
----	---	--	--	--	--

24	Fazem esterilização dos materiais que entram em contato com o sangue (alicates, palitos metálicos, espátulas, etc.)? Possuem registros que comprovem a validação do processo?				
----	---	--	--	--	--

25	O armazenamento de produtos, materiais e equipamentos é efetuado em prateleiras e/ou armários constituídos de material impermeável, liso e isentos de umidade?				
----	--	--	--	--	--

26	O estabelecimento possui atividades de massagem ou depilação?				
----	---	--	--	--	--

27	As camas e cadeiras possuem revestimento impermeável, e são utilizados lençóis descartáveis ou de uso individual após o uso de cada cliente?				
----	--	--	--	--	--

28	Utilizam lixas, lâminas de barbear e palitos descartáveis?				
----	--	--	--	--	--

29	As cubas para imersão de pés e mãos são descartáveis ou protegidas com material impermeável, liso e isento de umidade?				
----	--	--	--	--	--

30	Possui material e utensílios em número suficiente para atender a clientela, impedindo que os mesmos sejam reutilizados sem a devida higienização/esterilização?				
----	---	--	--	--	--

31	Os produtos estão no prazo de validade?				
----	---	--	--	--	--

32	Todos os produtos, incluindo os importados, possuem rotulagem que atende a legislação específica?				
----	---	--	--	--	--

33	Tem conhecimento da legislação de cosméticos com formol (Res. ANVISA 162/01 e Res. ANVISA 79/00)?				
34	Realiza manutenção preventiva/corretiva do equipamento de esterilização a cada 6 meses e mantém registro?				

Abastecimento de Água

Sim Não Não Se Aplica

35	Possui reservatório? Cisterna () Caixa d'água ()				
36	Sistema público de abastecimento de água?				
37	Ponteira/Poço com Tratamento?				

Acondicionamento e Destino dos Resíduos

Sim Não Não Se Aplica

38	Possui local para o depósito temporário externo dos resíduos?				
39	Os resíduos perfuro cortantes estão acondicionados em embalagens plásticas devidamente fechadas e identificadas?				

Sistema de Esgoto

Sim Não Não Se Aplica

40	Fossa, Filtro e Sumidouro				
41	Ligado à rede pública de coleta				

Documentos

Sim Não Não Se Aplica

42	Relação dos funcionários?				
43	Habite-se sanitário?				
44	Alvará do Corpo de Bombeiros?				
45	Comprovante de limpeza e desinfecção da caixa d'água e cisternas, dentro da validade?				
46	Comprovante de desratização e desinsetização dentro da validade?				