



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SALTINHO**  
**Departamento de Saúde**  
Rua Professor Paulo da Silva Coelho, 637, Centro, Saltinho/SP  
Fone (19) 3439-7710 – [direção.saude@saltinho.sp.gov.br](mailto:direção.saude@saltinho.sp.gov.br)

Saltinho, 10 de Junho de 2020.

Ofício nº056/2020

Ref: **REQUISIÇÃO DE DOCUMENTOS jB 03/2020**

Em atenção a REQUISIÇÃO DE DOCUMENTOS jB 03/2020, referente à V fiscalização ordenada ocorrida em 22/06/2019 - Unidade Mista de Saúde Wanderlei Moacyr Torrezan, encaminhamos cópia reprográfica dos documentos:

- a) Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros nº 462051, validade: 20/014/2023; e
- b) Certificado de Desinsetização, validade: 09/12/2020.

Na oportunidade renovamos protestos de elevada estima e consideração.

  
Patrícia Ruschel

Diretora do Departamento de Saúde

Ilmo Dr.

**JOÃO BATISTA MESQUITA NETO**

Chefe Técnico da Fiscalização



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



CORPO DE BOMBEIROS

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

AVCB Nº 462051

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 063770/3545159/2018

Endereço: RUA PROFESSOR PAULO COELHO

Nº: 2372

Complemento: POSTO DE SAÚDE

Bairro: CENTRO

Município: SALTINHO

Ocupação: POSTO DE SAÚDE

Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTINHO

Responsável pelo Uso: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTINHO

Responsável Técnico: ALEXANDRE FERRAZ FONTOLAN

CREA/CAU: 5061574802-SP

ART/RRT: 28027230200125032

Área Total (m²): 1075,83

Área Aprovada (m²): 1075,83

Validade: 20/01/2023

Vistoriador: 2. SGT PM RAFAEL ALVES ARRUDA

Homologação: 1. TEN PM PEDRO HENRIQUE COSTA BERNARDO

OBSERVAÇÕES:

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Saltinho, 24 de Abril de 2020



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros [www.corpodebombeiros.sp.gov.br](http://www.corpodebombeiros.sp.gov.br), ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

# Certificado de Garantia

Este Certificado está de acordo com a CVS nº 9, nº 16 e RDC nº 18 para a empresa com o CNPJ: 68.683.570/0001-49  
Alvará: 353870901-000001-6

CLIENTE:  
**UNIDADE SAUDE MISTA**

CPF/CNPJ:

ENDEREÇO:  
**RUA PROF.PAULA DA SILVA COELHO, 637, CENTRO  
SALTINHO - SP**

EXECUÇÃO:  
**12/06/2020**

SERVIÇO	VALIDADE	VENCIMENTO	LOCAL
DESINSETIZAÇÃO	180 DIAS	09/12/2020	EMPRESA TOTAL
DESRATIZAÇÃO	90 DIAS	10/09/2020	EMPRESA TOTAL

## OBSERVAÇÕES DO SERVIÇO:

## OBSERVAÇÕES GERAIS

Se algum tipo de praga ou inseto dos que se tenha efetuado o controle entrar no local tratado, poderá sobreviver por um período máximo de 72 horas. No caso de sistema gel ou outro processo de iscagem, este prazo só será válido após a ingestão do produto, inclusive para roedores.

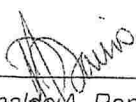
Após a execução dos serviços, mantenha o local bem ventilado, salvo não haja aplicação de inseticida líquido.

- 1) Deverão permanecer ausentes pelo prazo de 04 horas adultos e crianças maiores de 2 anos. Pessoas com alergias respiratórias, cardíacas e hepáticas, crianças menores de 2 anos, gestantes (grávidas), idosos, animais de estimação e peixes, salvo tenha sido usado o sistema gel, deverão permanecer ausentes por 24 horas.
- 2) Faxina intensa, somente após 48 horas, e sendo pelo sistema gel, não remova as gotas ou aplique produtos químicos por cima.
- 3) No caso de haver aplicação de termonebulização (fumaça), mantenha o local fechado por apenas 30 minutos, devendo arejá-lo após este prazo conforme item nº 2.
- 4) No que se refere aos serviços onde são usados produtos que só agem através de ingestão como raticidas e formicidas em iscas, ou ainda inseticidas em gel, os mesmos só oferecem riscos se ingeridos, manuseados ou por algum contato direto, não podem ser removidos ou deslocados, pois os locais de aplicação ou instalação são tecnicamente determinados.
- 5) No caso dos serviços contra cupim, broca ou outros organismos xilófagos, as peças ou móveis tratados deverão ser limpos e colocados em lugar/local ventilado ou promover a ventilação do local, caso não seja possível os prazos mencionados no item nº 3 poderão ser estendidos. Perfurações efetuadas para o tratamento só serão vedadas se mencionado em orçamento.
- 6) É comum durante o período inicial de 15 dias, surgirem alguns insetos ou ratos até que o inseticida líquido tenha se cristalizado por total ou os raticidas ainda não tenham sido ingeridos.
- 7) No caso das aplicações contra cupim/broca podem surgir, nos primeiros dias, resíduos (pó) após a aplicação. Portanto, aguarde também os mesmos 15 dias.

**IMPORTANTE SALIENTAR QUE QUALQUER TIPO DE DESINSETIZAÇÃO OU DESRATIZAÇÃO EFETUADA, NÃO IMPEDIRÁ A ENTRADA DE INSETOS OU RATOS. OS PRODUTOS SÕ MATAM POR CONTATO OU INGESTÃO.**

**PRODUTOS UTILIZADOS E SUAS COMPOSIÇÕES QUANTITATIVAS**

Controle	Produto	% Veic.	P. Ativo	Grupo Quim.	Antídoto	Uso
INSETOS RASTEIROS EM GERAL	Fendona 6 SC	Até 1,5% em água	Alfacipermetrina	Piretróide	Anti histamínico e Trat. sintomático	
	Devetion	Até 1,5% em água	Diclorvós	Organofosforado	Anti histamínico e Trat. sintomático	
ARACNÍDEOS (ARANHA/ESCORPIÃO)	Demand 2,5 cs	Até 1% em água	Lambdacialotrina	Piretróide	Anti histamínico e Trat. sintomático	
CUPIM / BROCA MADEIRA	Termidor	Até 2% em Isoparafina	Fipronil	Fenil Pirazol	Trat. sintomático	
CUPIM SUBTERRÂNEO	Termidor	Até 1,5% em água	Fipronil	Fenil Pirazol	Trat. sintomático	
RATOS	Ratol Girassol	0,005 c/ Girassol	Brodicafoum	Comp. de ação anticoagulante	Vitamina K 1 e trat. sintomático	
	Ratol Bloco	0,005 c/ cereais e parafina	Brodicafoum	Comp. de ação anticoagulante	Vitamina K 1 e trat. sintomático	
FORMIGAS	Formitek	Até 1% em inertes	Sulfloramida	Sulfonamida Fluoroalifática	Anti histamínico e Trat. sintomático	
FORMIGAS CORTADEIRAS	Formifire	Isclas granuladas	Fipronil	Fenil Pirazol	Anti histamínico e Trat. sintomático	
BARATAS	Colt Plus	Até 1% em inertes	Fipronil	Fenil Pirazol	Trat. sintomático	
POMBOS E MORCEGOS	Gel Repelente	--	Polibuteno	Polímero de Isobuteno/buteno	Anti histamínico e Trat. sintomático	
HIDROSAN PLUS EVERVECENTE	Dicloroisocianurato de sódio; Dicloro-s-triazinatriona de Sódio; Composto Clorado Anidro	50%	Cloroisocianuratos	Dicloroisocianurato de Sódio	NÚMERO CAS: 7647-14-5	VARIAÇÃO PERCENTUAL: 0-1%

  
 Reinaldo A. Raniero  
 CREA: 128.774 / D

Responsável Técnico / Engenheiro Responsável

**EM CASO DE INTOXICAÇÃO**

**Raticidas:** Em caso de ingestão, induza o vômito, (exceto de inconsciente), não beber líquidos ou ingerir alimentos. Em seguida, procure auxílio médico ou o Centro de Controle de Intoxicações.

**Inseticidas:** Em caso de intoxicação, coloque a vítima em local arejado, não beba leite, beba água e não provoque vômito. Em seguida, procure auxílio médico ou o Centro de Controle de Intoxicações.

**Em caso de contato:** Nas mãos ou na pele – Lavar bem o local com água e sabão. Nos olhos – Lavar bem com água em abundância.

**Não desaparecendo os sintomas procure auxílio médico ou o Centro de Controle de Intoxicações.**

**Importante:** Ao procurar auxílio médico, mesmo que no Centro de Controle de Intoxicações leve junto este Certificado onde constam as informações dos produtos utilizados.

**CENTRO DE CONTROLE DE INTOXICAÇÕES DE CAMPINAS**

Telefones de Emergência: (19) 3521-6700 / 3521-7555

Hospital das Clínicas – UNICAMP

End: Faculdade de Ciências Médicas – Cidade Universitária – Zeferino Vaz – Campinas – SP