

III - EQUIPAMENTOS DE INTERESSE À SAÚDE

Os campos “EQ.” são padronizados e cada número (01 a 08) refere-se a somente um tipo de equipamento de interesse da saúde.

O preenchimento desses campos varia em função do tipo de equipamento e do fato do equipamento estar ou não sujeito à inscrição no CMVS. Consulte a **Tabela 02 DO ANEXO II – Equipamentos de Saúde.**

Registrar os dados solicitados, conforme as seguintes situações:

III.A - EQUIPAMENTO DE SAÚDE – DISPENSADO DE INSCRIÇÃO NO CMVS.

CÓD.

Registre o código do tipo de equipamento de saúde ao qual se refere, conforme a **Tabela 02.A.**

NÚMERO CMVS

Este campo deve ser preenchido com zeros.

CARACTERÍSTICA A

Registre a quantidade de equipamentos (correspondente ao tipo informado no campo “CÓD.”), existente no local.

CARACTERÍSTICA B, C e D

Estes campos devem ser preenchidos com **zeros**.

III.B - EQUIPAMENTO DE SAÚDE - SUJEITO À INSCRIÇÃO NO CMVS

CÓD.

Registre o código do tipo de equipamento de saúde ao qual se refere, conforme a **Tabela 02. B.**

NÚMERO CMVS

Registre, quando houver, o número do Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde do equipamento. No caso de solicitação inicial de cadastro do equipamento, este campo deve ser preenchido com **zeros**.

CARACTERÍSTICA A

Registre o número de série do equipamento.

CARACTERÍSTICA B

Registre a **marca** e o **modelo** do equipamento.

CARACTERÍSTICA C

Registre o **valor da corrente máxima** (mA - miliAmpere) e da **tensão máxima** (kV - quilovolt).

Nota: No caso de “ACELERADOR LINEAR”, preencher com o **valor da energia máxima de fótons** (MeV – Mmegaelétron-volt) e **energia máxima de elétrons** (MeV- megaelétron-volt).

CARACTERÍSTICA D

Este campo deve ser preenchido com **zeros**.