



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS  
Secretaria Municipal de Saúde  
DEVISA  
Coordenadoria Setorial de Vigilância Sanitária  
Av Guarani, 1206 – Jd Guarani– Campinas – SP – CEP 13100211  
e-mail: [devisa.sanitariaservicos@campinas.sp.gov.br](mailto:devisa.sanitariaservicos@campinas.sp.gov.br)  
tel: 3272-4604



**Check list para auto-inspeção:**

Data da Acaliação:    /    /

**IDENTIFICAÇÃO**

Razão Social	
Nome Fantasia	
Endereço:	
Bairro:	Telefone:
CNPJ / CPF	E-mail:
Proprietário:	CPF:
R. Técnico:	CREF-SP N °

Piscina: ( ) água quente ( ) água fria Tratamento: \_\_\_\_\_

Atividades físicas praticadas: \_\_\_\_\_

Outras atividades (não esportivas): \_\_\_\_\_

Horário de Funcionamento: \_\_\_\_\_

Quantidade de Funcionários: \_\_\_\_\_ Média diária de alunos: \_\_\_\_\_

Caro responsável pelo estabelecimento, favor marcar com um " X " os pontos em não conformidades encontradas.

**1. ADMINISTRAÇÃO:**

( ) Ausência de Licença de Funcionamento: \_\_\_\_\_

( ) Ausência de RT Educador Físico com CREF: \_\_\_\_\_

( ) Ausência de RT Fisioterapeuta com CREFITO: \_\_\_\_\_

( ) Ausência de cadastro dos alunos: \_\_\_\_\_

( ) Ausência de atestado médico dos alunos: \_\_\_\_\_

( ) Ausência de profissional habilitado em algum período: \_\_\_\_\_

( ) Ausência de placas e informativos sobre esteróides anabolizantes em local visível: \_\_\_\_\_

( ) Ausência de incentivo ao controle e cessação do tabagismo: \_\_\_\_\_

( ) Presença de medicamentos vencidos em maleta de emergência: \_\_\_\_\_

**Outros:** \_\_\_\_\_

**2. ESTRUTURA FÍSICA E CONDIÇÕES DE HIGIENE:**

( ) Vínculo da residência com o estabelecimento: \_\_\_\_\_

( ) Iluminação Inadequada \_\_\_\_\_

( ) Ventilação Inadequada \_\_\_\_\_

( ) Focos de insalubridade como sinais de ferrugem, infiltração, rachaduras, etc \_\_\_\_\_

( ) Presença de Inservíveis (materiais que não são de uso para a atividade exercida) \_\_\_\_\_

( ) Condições inadequadas de higiene e/ou organização: \_\_\_\_\_

( ) Piso/paredes em mau estado de conservação: \_\_\_\_\_

( ) Revestimento inadequado da piscina: \_\_\_\_\_

( ) Instalações elétricas e hidráulicas inadequadas: \_\_\_\_\_

( ) Local reservado para avaliação sem pia ou álcool 70° para mãos: \_\_\_\_\_

( ) Banheiro não separado por sexo: \_\_\_\_\_



- ( ) Ausência de papel toalha, sabonete líquido ou lixeira com tampa e pedal no banheiro: \_\_\_\_\_  
( ) Depósito de materiais de Limpeza ausente ou inadequado: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de álcool 70° para desinfecção de equipamentos/mobiliário ou similares: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de identificação nas almotolias de álcool ou similares: \_\_\_\_\_  
( ) Pano para limpeza de equipamentos e mobiliários ausente ou em más condições: \_\_\_\_\_  
( ) Ralos abertos: \_\_\_\_\_  
( ) Presença de produtos químicos sem rótulo ou sem registro no MS/ANVISA: \_\_\_\_\_  
( ) Outros \_\_\_\_\_

### **3. SALAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS:**

- ( ) Piso inadequado ao tipo de atividade praticada: \_\_\_\_\_  
( ) Higiene e desinfecção inadequadas de mobiliários e equipamentos: \_\_\_\_\_  
( ) Higiene e tratamento inadequado da piscina: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de controles de pH e cloro residual da piscina: \_\_\_\_\_  
( ) Aparelhos e equipamentos em estado inadequado de segurança ou conservação: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de documentação da manutenção de equipamentos: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de documentação da manutenção e limpeza semestral de caixa d' água: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de documentação da manutenção de ar condicionado: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de documentação da manutenção preventiva de filtros de água: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de suporte/compartimento adequado para anilhas, barras, etc: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de livre circulação lateral e atrás de aparelhos ergométricos: \_\_\_\_\_  
( ) Presença de espelhos quebrados ou não fixados adequadamente: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de proteção em espelhos e quinas nas salas de artes marciais: \_\_\_\_\_  
**Outros:** \_\_\_\_\_

### **4. COMÉRCIO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES:**

- ( ) Não respeita as regulamentações da ANVISA quanto a produtos a venda: \_\_\_\_\_  
( ) Produtos expostos sem registro no MS: \_\_\_\_\_  
( ) Produtos expostos com prazo de validade expirado: \_\_\_\_\_  
( ) Produtos expostos com acondicionamento ou armazenamento inadequados: \_\_\_\_\_  
( ) Ausência de local específico para exposição e comércio de alimentos: \_\_\_\_\_  
**Outros:** \_\_\_\_\_

### **5. ACESSIBILIDADE – RECOMENDA-SE:**

Rampas de acesso  
Ambientes com barras de apoio, instalações sanitárias adaptadas  
Portas adaptadas (largura mínima 90cm)  
Sanitários adaptados  
Ambientes acessíveis a deficientes físicos (cadeirantes)

Ciência: \_\_\_\_\_ - data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_