



Secretaria de Saúde
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária do Recife

ROTEIRO DE INSPEÇÃO EM CONTROLADORA DE PRAGAS

I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO					
Nome/Razão Social:					
CNPJ nº.:					
Nome fantasia:					
Endereço:			Bairro:		
CEP:		Fone:			
Responsável Técnico:					
Formação profissional:			nº Conselho		
Área residencial () Industrial () Nº. de funcionários da empresa:					
1. REGISTROS DE INFORMAÇÕES E DADOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
1.1) Apresentou vínculo empregatício do RT					
1.2) Possui Certificado de Regularidade Técnica					
1.3) Possui Alvará Licença Sanitária de Funcionamento atualizado					
1.4) Possui registro da realização dos processos de sanitização					
1.5) Existe Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO					
2. ESTRUTURA FÍSICA E INSTALAÇÕES	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
2.1) Fácil acesso e ambientes com bom fluxo de circulação					
2.2) Paredes, tetos e pisos em bom estado de conservação e limpeza.					
2.3) Possui depósito separado e identificado para os produtos saneantes					
2.4) Fonte de água potável com copos individuais (funcionários)					
2.5) Recipientes de lixo com saco plástico e tampa acionada com pedal					
2.6) Lavatórios para lavagem de mãos com dispensador com sabonete líquido e papel toalha					
2.7) Possui Depósito de Material de Limpeza - DML					
2.8) Rede elétrica em bom estado de conservação, inclusive lâmpadas e fios					
2.9) Área externa limpa, sem acúmulo de lixo e objetos diversos que possam servir de fontes de contaminação					
2.10) O imóvel é de uso exclusivo para controladora de pragas					
2.11) O imóvel é afastado de residências, hospitais, escolas					
3. CLIMATIZAÇÃO	SIM	NÃO	NO	N/A	OBSERVAÇÕES
3.1) Estabelecimento com ventilação adequada					
4. ABASTECIMENTO DE ÁGUA	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
4.1) Presença de água corrente e potável (água de abastecimento público ou solução alternativa com potabilidade atestada por meio de laudos laboratoriais)					
4.2) Água com teor de cloro residual entre 0.2 a 2.0 mg/l					
4.3) Reservatório de água (registro de limpeza e desinfecção no mínimo de 6 em 6 meses)					
4.4) Reservatório sem rachadura e devidamente					



Secretaria de Saúde
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária do Recife

tampado					
5. DESTINO DO ESGOTO	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
5.1) Rede coletora pública de esgoto					
5.2) Possui sistema de tratamento próprio (fossa séptica e sumidouro ou outro sistema)					
5.3) Coleta pública de lixo					
6. ÁREA MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
6.1) Área separada para os produtos químicos, e seus componentes afins					
6.2) Possui bancada ou mesa de apoio íntegra para misturas dos produtos saneantes (veneno)					
6.3) Produtos armazenados corretamente					
6.4) Possui reservatório exclusivo para o chuveiro de emergência					
6.5) Presença de chuveiro de emergência encontra-se íntegro e de fácil acessibilidade/acionamento					
6.6) Pia ou tanque para lavagem de equipamentos					
6.7) Registro por escrito para ocorrência de vazamento do produto, contaminação do ar, solo, água, pessoal, intoxicação do usuário/trabalhador.					
7. DEPOSITO DE PRODUTOS QUIMICOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
7.1) Área separada por produtos devidamente identificada					
7.2) Armazenamento dos produtos feito conforme recomendação do fabricante					
7.3) Existe armário íntegro com fechadura para guarda dos produtos químicos					
7.4) Fracionamento de produtos de maneira adequada					
8. PRODUTOS QUIMICOS UTILIZADOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
8.1) Produtos utilizados na sanitização possuem registro no Ministério da Agricultura/ Saúde					
8.2) Apresentou os procedimentos operacional padrão utilizado no processo de sanitização(POP)					
8.3) Descrição da manipulação dos produtos/precaução e cuidados (registros)					
9. EQUIPAMENTOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
9.1) Os EPI são higienizados após o uso, e guardados em local apropriado.					
9.2) Equipamentos higienizados após o uso, e guardados em local específico					
9.3) Fornecimento gratuito de EPI's (luvas, óculos e mascaras) em quantidades suficientes.					
9.4) Existe ficha de registro de entrega dos EPI's					
10. DESTINO DOS RESIDUOS SOLIDOS E QUIMICOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
10.1) Recipiente com tampa, saco plástico e pedal.					
10.2) Acondicionado e armazenado de forma adequada					
10.3) Destino final dos produtos químicos de forma adequada					
10.4) Apresenta documentação sobre o método de descarte dos produtos químicos					



Secretaria de Saúde
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária do Recife

10.5) Apresenta documentação sobre o destino final dos produtos químicos vencidos					
10.6) Possui controle do destino final das embalagens dos produtos utilizados					
10.7) Há separação por tipo e quantidade produzido					
11. PESSOAL	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
11.1) Uniforme de trabalho adequado à atividade, conservados e limpos.					
11.2) Apresenta documentação comprovando a capacitação e treinamento do pessoal					
11.3) Registro de capacitação					
11.4) Os funcionários utilizam calçados adequados para as tarefas que executam					
12. MATERIAL DE LIMPEZA	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
12.1) Local adequado, restrito e ventilado para guarda de material de limpeza					
12.2) Tanques exclusivos para esta atividade					
13. SANITÁRIOS DE FUNCIONÁRIOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
13.1) Vestiário e sanitários separados por sexo c/ placa de identificação					
13.2) Sabão líquido, papel toalha e coletor dotado de tampa acionada por pedal e sem contato manual.					
13.3) Em boas condições de conservação e limpeza					
14. VEÍCULOS	SIM	NÃO	NO	NA	OBSERVAÇÕES
14.1) Em boas condições de higiene e conservação					
14.2) Não apresentam rachaduras ou ferrugens em seu compartimento					
14.3) Possui garagem exclusiva e apropriada					
14.4) Presença de bolores nas paredes ou teto					
14.5) De acordo com a legislação de transporte de produtos perigosos					
14.6) Condutor possui curso de transporte de produtos perigosos					
14.7) Verificar a norma para transporte de produtos perigos- ANTT					

Legenda: NA – Não se aplica NO - não observado

EQUIPE DE INSPEÇÃO	DATA	
Nome	Matrícula	Assinatura