



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PLANO DE SAÚDE ANIMAL - PSA

Resolução CFMV nº 647/98 e Resolução CFMV nº 1119/2016.

Razão Social	CNPJ
--------------	------

Tipo de Empresa:

- 1) ☐ Empresa Intermediadora de serviços médicos veterinários;
2) ☐ Empresa Prestadora de serviços diretamente através de estabelecimentos médicos veterinários;
3) ☐ Empresa de Intermediação e Prestadora de serviços médicos veterinários

Nº	CHECKLIST DOS DOCUMENTOS A SER APRESENTADOS:	OK	NÃO SE APLICA
01	Contrato de Plano de Saúde Animal com as suas modalidades e variações a ser firmado com o contratante;	☐	☐
02	Contrato de credenciamento das PESSOAS FÍSICAS prestadoras de serviços médicos veterinários;	☐	☐
03	Contrato de credenciamento das PESSOAS JURÍDICAS prestadoras de serviços médicos veterinários;	☐	☐
04	Relação comprovando todos os serviços ou procedimentos que estão à disposição do usuário, diretamente ou através de terceirização, cobertos INTEGRALMENTE pelo Plano de Saúde Animal e sua respectiva carência;	☐	☐
05	Relação comprovando todos os serviços ou procedimentos que estão à disposição do usuário diretamente ou através de terceirização, que são cobertos PARCIALMENTE pelo Plano de Saúde Animal e a sua respectiva carência;	☐	☐
06	Listagem do CORPO CLÍNICO DE PROFISSIONAIS prestadores de serviço;	☐	☐
07	Documento constando claramente os valores de MATRÍCULA;	☐	☐
08	Documento constando claramente os VALORES DE MENSALIDADE das diferentes categorias do Plano de Saúde Animal;	☐	☐
09	Documento constando claramente os valores de todos os serviços ou procedimentos que estão à disposição do usuário, em qualquer circunstância;	☐	☐
10	Cópias de todos os contratos firmados com pessoas físicas credenciadas;	☐	☐
11	Cópia da cédula profissional com registro no CRMV-ES dos credenciados pessoas físicas;	☐	☐
12	Cópias de todos os contratos firmados com pessoas jurídicas credenciadas;	☐	☐
13	Possuir REGISTRO e ART no CRMV-ES, os credenciados pessoas jurídicas;	☐	☐

Estou de acordo que devo apresentar ao CRMV-ES todos os documentos exigidos neste checklist, a fim de proceder à instauração de processo de registro do Plano de Saúde Animal.

Local e Data _____, ____ / ____ / ____	Assinatura do Responsável Técnico Á mão com Carimbo OU assinado digitalmente pelo Gov.br _____
---	--