



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Gerência-Geral de Monitoramento de Produtos Sujeitos a Vigilância Sanitária



WEBINAR CADASTRO

Realização:

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Coordenação de Gestão da Transparência e Acesso à Informação – CGTAI
Gerência-Geral de Conhecimento, Inovação e Pesquisa - GGCIP

Gerência de Hemo e Biovigilância e Vigilância Pós-Uso de Alimentos, Cosméticos e Produtos
Saneantes - GHBIO
Gerência-Geral de Monitoramento de Produtos Sujeitos à Vigilância Sanitária (GGMON)





Para o uso do sistema NOTIVISA existem três tipos de cadastro:

1 - Cadastro de Instituições e Usuários

2 - Cadastro de Empresas e Sistema de Segurança

3 - Cadastro de Profissionais Liberais

Obs: Cidadão não precisa de cadastro



Profissional de Saúde Liberal

Profissionais que não estão vinculados a uma instituição/empresa, mas se cadastram para realizarem notificações. Não estão ligados a um CNPJ

(<https://www8.anvisa.gov.br/notivisa/frmCadastro.asp>).



← → ↻ https://www8.anvisa.gov.br/notivisa/frmCadastro.asp

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Sistema de Notificações para a Vigilância Sanitária

NOTIVISA

Institucional **Anvisa Divulga** **Serviços** **Áreas de Atuação** **Legislação** **Espaço Cidadão** **Profissional de Saúde** **Sector Regulado**

Informações de Acesso

Razão Social

Nome Fantasia

CNES

E-mail:

Categoria desconhecido

Perfil desconhecido

Cadastro de Cidadão e Profissional de Saúde

Informações do Notificador

1.1. Nome completo (*)

1.2. e-Mail: (*)

1.3. Senha: (*)

1.4. Confirmação da Senha: (*)

1.5. País: (*)
BRASIL

1.6. UF: (*)
::: Selecione :::

1.7. Município: (*)
::: Selecione :::

1.8. Telefone:

1.9. Celular:

1.10. Categoria:
☐ Cidadão ☒ Profissional de Saúde

1.11. Ocupação Atual (CBO):
Pesquisar

Código para referência:

1.12. Nº de registro na entidade de classe:

(*) Campo obrigatório

Enviar





INSTITUIÇÕES X EMPRESAS

Cadastro de Instituição

Serviços de saúde, VISA, Hemocentro, Hospitais, laboratório, UPA e etc.

Instituições que não peticionam junto à ANVISA

X

Cadastro de Empresa

Agentes regulados, na sua grande maioria, Empresas Privadas que fornecem produtos ou serviços, passíveis de regulação, fiscalização ou inspeção sanitária pela Anvisa e/ou pelas VISAs Estaduais e Municipais.

Detentores de Registro



ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem acessar o sistema **Cadastro de Empresas**

Empresas que utilizam o SINEB, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E CLIQUE EM PESQUISAR.

CNPJ :

[Acesso](#)

[Esqueci minha senha](#)

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)



Identificação da Pessoa Jurídica

CNPJ

CNAE Fiscal

[Pesquise seu CNAE](#)

Senha

[Esqueci minha senha](#)

Clique aqui caso tenha problemas de acesso.

[Voltar](#)



Passo a Passo

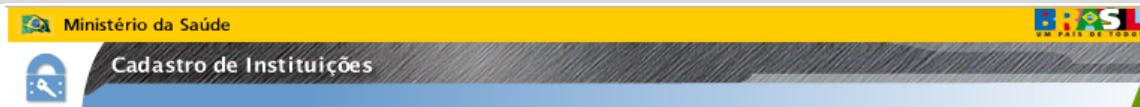
Melhor visualizado com
Internet Explorer 5.5 ou superior.





Etapas necessárias para o uso do Notivisa:

- 1. Cadastrar a instituição e Gestor de Segurança no CADASTRO DE INSTITUIÇÕES**
- 2. Cadastrar os profissionais da instituição no CADASTRO DE USUÁRIOS**
- 3. Atribuir perfil para os profissionais no CADASTRO DE USUÁRIOS**



ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que petitionem assuntos à Anvisa devem acessar o sistema [Cadastramento De Empresas](#)

Empresas que utilizam o SINEB, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E CLIQUE EM PESQUISAR.

CNPJ :

Esse e-mail é vinculado
ao cadastro da
instituição e **NÃO** dá
acesso à sistemas

Novo CADASTRO

Não foi encontrada instituição com esse CNPJ
Preencha os dados abaixo e clique em ENTRAR

Email :

Tipo da Instituição: -- Selecione --

Subtipo: -- Selecione --

[Esqueci minha senha](#)

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)



Quando é informado tipo
= empresa, é apresentada
a mensagem:

Ministério da Saúde

Cadastro de Instituições

ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem acessar o sistema [Cadastro De Empresas](#)
Caso essa empresa não seja uma empresa privada QUE PETICIONA e o cadastro esteja errado [clique Aqui](#) e comunique a ANVISA.

Empresas que utilizam o SINEB, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem acessar o sistema [Cadastro De Empresas](#)
Empresas que utilizam o SINEB, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E CLIQUE EM PESQUISAR.

CNPJ :

Novo Cadastro

Não foi encontrada instituição com esse CNPJ
Preencha os dados abaixo e clique em ENTRAR

Email :

Tipo da Instituição:

Subtipo:

[Esqueci minha senha](#)

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)

ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Quando é possível
informar CNPJ próprio x
mantenedora

TIPO	SUBTIPO	PRÓPRIO	MANTENEDORA
AMBULATORIO	AMBULATORIO	X	X
	NSP		X
ASSOCIAÇÃO		X	X
BANCO DE CÉLULAS E TECIDOS GERMINATIVOS		X	X
CIAT		X	X
CENTRO DE EQUIVALÊNCIA FARMACÊUTICA E/OU BIOEQUIVALÊNCIA		X	X
CENTRO DE ORIENTAÇÃO DE VIAJANTES		X	X
ESTABELECIMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	NSP		X
	CCIH		X
	ESTABELECIMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	X	X
FARMACIA PÚBLICA		X	X
FUNDO MUNICIPAL		X	X
HOSPITAL	NSP		X
	CCIH		X
	HOSPITAL	X	X
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS		X	X
LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA		X	X
MINISTÉRIO		X	X
PREFEITURA MUNICIPAL		X	X
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	NSP		X
	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	X	X
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	NSP		X
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	X	X
SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	NSP		X
	CCIH		X
	SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	X	X
UNIVERSIDADES/CENTROS DE PESQUISA		X	X
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		X	X
VISA ESTADUAL		X	X
VISA MUNICIPAL		X	X
VISA REGIONAL ESTADUAL		X	X



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Ministério da Saúde

Cadastro de Instituições

Sair

O(A) ESTABELECIMENTO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE UTILIZA O CNPJ DE OUTRO ÓRGÃO/INSTITUIÇÃO(POR EXEMPLO: PREFEITURA ou SECRETARIA DE SAÚDE) ou POSSUI CNPJ PRÓPRIO?

Próprio: ☒ Mantenedora: ☐

1 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

1.1 - DADOS CADASTRAIS DA PESSOA JURÍDICA

CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.

CNPJ Próprio :

Categoria :

CNES *:

Nome Instituição/Razão Social *:

Nome Fantasia *:

E-Mail *:

1.2 - ENDEREÇO DA PESSOA JURÍDICA

Logradouro *:

Bairro *:

CEP *:

UF *:

Cidade *:

Gravar

Ministério da Saúde

Cadastro de Instituições

Sair

O(A) ESTABELECIMENTO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE UTILIZA O CNPJ DE OUTRO ÓRGÃO/INSTITUIÇÃO(POR EXEMPLO: PREFEITURA ou SECRETARIA DE SAÚDE) ou POSSUI CNPJ PRÓPRIO?

Próprio: ☐ Mantenedora: ☒

1 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

1.1 - DADOS CADASTRAIS DA PESSOA JURÍDICA

CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.

CNPJ Próprio :

Categoria :

CNES *:

Nome Instituição/Razão Social *:

Nome Fantasia *:

E-Mail *:

1.2 - ENDEREÇO DA PESSOA JURÍDICA

Logradouro *:

Bairro *:

CEP *:




UF *:

Cidade *:

Gravar



Associar Gestor de Segurança	

 Ministério da Saúde		
	Cadastro de Instituições	
Sair		

GESTOR DE SEGURANÇA	
CPF :	<input type="text"/>
Continuar	Voltar





Caso NÃO tenha cadastro junto à ANVISA

2 - GESTOR DE SEGURANÇA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA
2.1 - DADOS PESSOAIS DO GESTOR DE SEGURANÇA

CPF : **173.575.163-42**

Nome *:

Sexo *: -- Selecione -- ▼

Mãe *:

Data de Nascimento *:

UF Nacionalidade *: -- Selecione -- ▼

Cidade *: -- Selecione -- ▼

2.2 - LOCALIDADE DO GESTOR DE SEGURANÇA

Logradouro *:

Bairro *:

CEP *:

E-Mail *:


Telefone *: ()


País *: -- Selecione -- ▼

UF País *: -- Selecione -- ▼

Cidade *: -- Selecione -- ▼

Caso tenha cadastro junto à ANVISA

Ministério da Saúde 

Cadastro de Instituições 

1 - ASSOCIA GESTOR

Nome *:


2 - DOCUMENTAÇÃO

Carteira de Identidade *:

Orgão Exp. *: -- Selecione -- ▼

UF RG *: -- Selecione -- ▼

Data de Expedição :





CADASTRAMENTO DE INSTITUIÇÕES

O cadastro do gestor será validado pela ANVISA.

Aguarde a mensagem de aprovação, que conterá também as instruções para acesso ao Cadastro de Usuários, pelo e-mail informado.

Certifique-se que os e-mails da ANVISA (terminados em @anvisa.gov.br) não serão bloqueados.
É permitido o cadastro de mais gestores para garantir o acesso ao Cadastro de Usuários, no eventual desligamento de um gestor.

[Voltar](#)

Uma tela confirmando o Cadastro do Gestor de Segurança será exibida. **Preste bem atenção nela.**



ANVISA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Gestor de Segurança

X

Perfil de sistema. Gestor de Segurança é a pessoa que será responsável por administrar os usuários da instituição.

Gerente de Risco

X

Função Administrativa. Pessoa responsável pela Gerência de Risco (Rede sentinela e NSP)

Gestor NOTIVISA

Perfil de sistema. Pode notificar, pode retificar uma notificação enviada, pode visualizar todas as notificações realizadas pelos usuários da instituição/empresa e aprovar as notificações dos técnicos sem permissão de envio



Contato

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa

SIA Trecho 5 - Área especial 57 - Lote 200

CEP: 71205-050

Brasília - DF

www.anvisa.gov.br

www.twitter.com/anvisa_oficial

Anvisa Atende: **0800-642-9782**

cadastro.sistemas@anvisa.gov.br

notivisa@anvisa.gov.br

ouvidoria@anvisa.gov.br



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

MINISTÉRIO DA
SAÚDE





ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Cadastro de Sistemas/CGTAI

PASSO A PASSO

Cadastro de Instituições

Cadastro de Sistemas
Coordenação de Gestão da Transparência e Acesso à Informação – CGTAI

www.anvisa.gov.br





Ministério da Saúde

Cadastro de Instituições

Acesso ao Sistema

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Ir para o conteúdo 1 Ir para o menu 2 Ir para a busca 3 Ir para o rodapé 4

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

ENGLISH

ANVISA
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Buscar no portal

Webmail Perguntas Frequentes Legislação Contato **Serviços da Anvisa** Dados Abertos Área de Imprensa

VOCÊ ESTÁ AQUI: PÁGINA INICIAL

Consulte a situação de documentos

Peticionamento Eletrônico

Alertas

Consultas públicas

SNGPC

ATUAÇÃO

Regulamentação

Registros e Autorizações

Fiscalização e Monitoramento

5
de maio Dia Mundial da Higienização das Mãos

Você sabe lavar as mãos?

ÚLTIMAS NOTÍCIAS

Medicamento clandestino é proibido pela Anvisa

Produtos para leucemia e infecção têm lotes restritos

Aprovada Política de Gestão de Riscos Corporativos

Anvisa renova parceria técnica com a Abimo

Diabetes: Autorizada primeira insulina biossimilar

CP trata da Certidão de Exportação



Ministério da Saúde



Cadastro de Instituições

Acesso ao Sistema

Sair

Células e Órgãos

Serviços de Saúde

Tabaco

Farmacopeia

ACESSO À INFORMAÇÃO

Institucional

Auditorias

Convênios e
parcerias

Despesas

Receitas

Licitações e
Contratos

Servidores

Perguntas
Frequentes

Sobre a Lei de
Acesso à Informação

Informações
Classificadas

Fale com a Anvisa

Ouvidoria

Informações
Analíticas



Ouvidoria Atende



Descontinuação de medicamentos

Vigilâncias Sanitárias



Notivisa - Notificação em vigilância
sanitária



SNGPC - Gerenciamento de produtos
controlados



Consulta de certificado de boas
práticas



Cadastro nacional de inspetores
sanitários



Cadastro de Usuários



Cadastro de Instituições



Gerenciamento de Acesso



Sistema de Informação em Vigilância
Sanitária

Serviços e Profissionais de Saúde

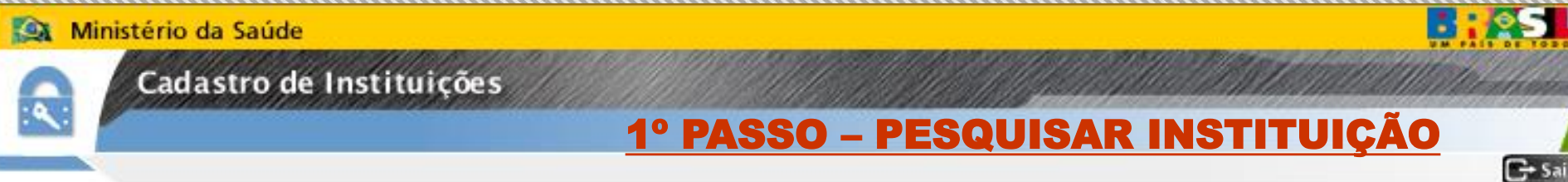


SNGPC - Gerenciamento de produtos
controlados



Notivisa - Notificação em vigilância
sanitária





Link:

<http://www1.anvisa.gov.br/cadastramento/>

ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem acessar o [Cadastramento De Empresas](#)

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E C

CNPJ :

ACESSO

[Esqueci minha senha](#)

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)

• Em primeiro lugar é necessário preencher o campo CNPJ e clicar no Botão Pesquisar para verificar se a instituição já possui cadastro.

• Caso exista cadastro com o CNPJ informado, será exibida uma lista com todas as Instituições cadastradas vinculadas a esse CNPJ.





ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem utilizar o [Cadastramento De Empresas](#)

Empresas que utilizam o **SINEB**, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E CLIQUE EM

Escolha a instituição desejada para entrar no sistema ou clique em novo cad

CNPJ : 76024383000108

Pesquisar

Novo Cadastro

NOVO CADASTRO

Não foi encontrada instituição com esse CNPJ
Preencha os dados abaixo e clique em ENTRAR

Email :

Tipo da Instituição:

-- Selecione --

Subtipo:

-- Selecione --

Entrar

[Esqueci minha senha](#)

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)

- Se a instituição que deseja cadastrar estiver nessa lista é só selecioná-la, caso contrário clique no Botão Novo Cadastro.

- Caso não exista nenhuma instituição cadastrada com o CNPJ informado, não será necessário clicar em Novo Cadastro, pois será iniciado o cadastro automaticamente.





ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem acessar o sistema [Cadastramento De Empresas](#)

Empresas que utilizam o **SINEB**, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E CLIQUE EM PESQUISAR.

Escolha a instituição desejada para entrar no sistema ou clique em novo cadast

CNPJ : 76024383000108

Pesquisar

Novo Cadastro

Informe o E-mail, o Tipo e Subtipo da Instituição que deseja cadastrar. Clique no Botão Entrar.

NOVO CADASTRO

Não foi encontrada instituição com esse CNPJ
Preencha os dados abaixo e clique em ENTRAR

Email : hospitaltel@gmail.com

Tipo da Instituição:

Hospital

Subtipo:

Hospital

Entrar

[Esqueci minha senha](#)

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)



Cadastro de Instituições

2º PASSO – CADASTRAR INSTITUIÇÃO



ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem acessar o sistema [Cadastramento De Empresas](#)

Empresas que utilizam o SINEB, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E CLIQUE EM PESQUISAR.

CNPJ : 76024383000108

Pesquisar

NOVO CADASTRO

Não foi encontrada instituição com esse CNPJ
Preencha os dados abaixo e clique em ENTRAR

Email : hospitaltel@gmail.com

Tipo da Instituição: Hospital

Subtipo:

- Ambulatorio
- Associação
- Banco de células e Tecidos Germinativos
- CIAT
- Centro de Equivalência Farmacêutica e/ou Bioequivalência
- Centro de Orientação de Viajantes
- Empresa
- Estabelecimento de Assistência a Saúde
- Farmacia Publica
- Fundo Municipal
- Hospital
- Laboratório de Análises Clínicas
- Laboratório de saúde pública
- Ministério
- Prefeitura Municipal
- Secretaria Estadual de Saúde
- Secretaria Municipal de Saúde
- Servico de Hemoterapia
- Universidades/centros de pesquisa
- Vigilância epidemiológica



ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à Anvisa devem acessar o sistema [Cadastramento De Empresas](#)

Empresas que utilizam o **SINEB**, favor verificar o passo-a-passo no [hotsite](#).

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E CLIQUE EM **PESQUISAR**.

CNPJ : 76024383000108

Pesquisar

NOVO CADASTRO

Não foi encontrada instituição com esse CNPJ
Preencha os dados abaixo e clique em ENTRAR

Email : hospitaltel@gmail.com

Tipo da Instituição: Hospital

Subtipo: Núcleo de Segurança do Paciente
Núcleo de Segurança do Paciente
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
Hospital

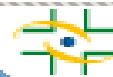
[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)

Instituições com subcategoria:

- Ambulatório (Ambulatório, Núcleo de Segurança do Paciente)
- Estabelecimento de Assistência a Saúde (Estabelecimento de Assistência a Saúde, Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar)
- Hospital (Hospital, Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar)
- Secretaria Estadual de Saúde (Secretaria Estadual de Saúde, Núcleo de Segurança do Paciente)
- Secretaria Municipal de Saúde (Secretaria Municipal de Saúde, Núcleo de Segurança do Paciente)
- Serviço de Hemoterapia (Serviço de Hemoterapia, Núcleo de Segurança do Paciente, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar)





Cadastro de Instituições

2º PASSO – CADASTRAR INSTITUIÇÃO

Sair

O(A) HOSPITAL UTILIZA O CNPJ DE OUTRO ÓRGÃO/INSTITUIÇÃO(POR EXEMPLO: PREFEITURA ou SECRETARIA DE SAÚDE) OU POSSUI CNPJ PRÓPRIO?

Próprio: ☐Mantenedora: ☐**1 - INSTITUIÇÃO DE SAÚDE****1.1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE**CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.CNPJ Próprio : CNES * : Nome Instituição/Razão Social * : Nome Fantasia * :

Categoria : Hospital

E-Mail : hospitaltel@gmail.com

Esfera Administrativa * : -- Selecione -- ▼

Tipo de Atendimento * : -- Selecione -- ▼

Laboratório * : -- Selecione -- ▼

Hospital Universitário * : -- Selecione -- ▼

Tipo do Hospital * : -- Selecione -- ▼

Se a instituição utilizar o CNPJ da Mantenedora, escolha a opção Mantenedora e informe o CNPJ desta. Caso a Instituição Mantenedora ainda não possua cadastro, ele deverá ser efetuado.

1.2 - ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃOLogradouro * : Bairro * : CEP * :

UF * : -- Selecione -- ▼

Cidade * : -- Selecione -- ▼

Gravar



CNPJ PRÓPRIO?

Próprio: ☒

Mantenedora: ☐

1 - INSTITUIÇÃO DE SAÚDE

1.1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE

CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não poss

CNPJ Próprio :

CNES *:

Nome Instituição/Razão Social *:

Nome Fantasia *:

Categoria :

E-Mail *:

Esfera Administrativa *:

Tipo de Atendimento *:

Laboratório *:

Hospital Universitário *:

Tipo do Hospital *:

Preencha os campos referentes a sua Instituição e clique no Botão Gravar.

Uma tela confirmando o Cadastro da Instituição será exibida.

1.2 - ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO

Logradouro *:

Bairro *:

CEP *:

UF *:

CADASTRAMENTO DE INSTITUIÇÕES

Instituição gravada com sucesso.
A senha cadastrada padrão é 12345678.
Clique em voltar para prosseguir com o cadastro dos Gestores de Segurança.
Foi enviado um email para:nucleo@anvisa.gov.br confirmando seu cadastro.

Voltar



Cadastro de Instituições

3º PASSO – INCLUIR TELEFONE

Sair

1 - INSTITUIÇÃO DE SAÚDE**1.1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE**CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.CNPJ Próprio : CNES *: Nome Instituição/Razão Social *: Nome Fantasia *: Categoria : E-Mail *: Esfera Administrativa *: Tipo de Atendimento *: Laboratório *: Hospital Universitário *: Tipo do Hospital *: **1.2 - ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO**Logradouro *: Bairro *: CEP *: UF *: Cidade *:

Alterar

O próximo passo é incluir os telefones da instituição.

1.3 - TELEFONES DA INSTITUIÇÃO

Incluir

1.4 - DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Associar Responsável

1.5 - GESTORES DE SEGURANÇA ASSOCIADOS

Associar Gestor de Segurança



Clique no Botão Incluir.

1.3 - TELEFONES DA VISA

Incluir

1 - CADASTRO DE TELEFONE

Tipo : Telefone Comercial

DDD : 67

Telefone : 3206-0101

Observação :

Gravar

Voltar

Preencha as informações referentes ao telefone e clique no Botão Gravar.

**3º PASSO – EXCLUIR TELEFONE****1 - INSTITUIÇÃO DE SAÚDE****1.1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE**CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.CNPJ Próprio : CNES *: Nome Instituição/Razão Social *: Nome Fantasia *: Categoria : E-Mail *: Esfera Administrativa *: Tipo de Atendimento *: Laboratório *: Hospital Universitário *: Tipo do Hospital *: **1.2 - ENDEREÇO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA**Logradouro *: Bairro *: CEP *: UF *: Cidade *:

Para excluir um
telefone clique no
Botão Excluir.

1.3 - TELEFONES DA VISA[\(67\) 3206-0101](#)**1.4 - DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL****1.5 - GESTORES DE SEGURANÇA ASSOCIADOS**



Entenda quem são os atores que serão cadastrados nos próximos passos

- **Responsável Legal** é a pessoa física designada em estatuto, contrato social ou ata, incumbida de representar a pessoa jurídica, ativa e passivamente, nos atos judiciais e extrajudiciais.
- **Gestor de Segurança** é a pessoa que será responsável por administrar os usuários da instituição. Somente ele poderá cadastrar usuários e atribuir perfil de acesso aos sistemas disponibilizados pela Anvisa (NOTIVISA, SNGPC,...). Toda instituição que deseja usar os sistemas disponibilizados pela Anvisa deve ter pelo menos um Gestor de Segurança cadastrado. Vale ressaltar que Gestor de Segurança não é um perfil de acesso ao Notivisa, e sim a pessoa responsável dentro da instituição para atribuir os perfis que os profissionais vão ter dentro de cada sistema.





Cadastro de Instituições

4º PASSO – ASSOCIAR RESPONSÁVEL LEGAL**1 - INSTITUIÇÃO DE SAÚDE****1.1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE**CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.CNPJ Próprio : CNES *: Nome Instituição/Razão Social *: Nome Fantasia *: Categoria : E-Mail *: Esfera Administrativa *: Tipo de Atendimento *: Laboratório *: Hospital Universitário *: Tipo do Hospital *: **1.2 - ENDEREÇO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA**Logradouro *: Bairro *: CEP *: UF *: Cidade *:

Alterar

O próximo passo é
associar Responsável
Legal.

1.3 - TELEFONES DA VISA[\(67\) 3206-0101](#)

Excluir

Incluir

1.4 - DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL ?

Associar Responsável

1.5 - GESTORES DE SEGURANÇA ASSOCIADOS ?

Associar Gestor de Segurança





Cadastro de Instituições

4º PASSO – ASSOCIAR RESPONSÁVEL LEGAL**2 - RESPONSÁVEL****2.1 - DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL**

CPF : 363.251.162-40

Nome *: Sexo *: -- Selecione -- Mãe *: Data de Nascimento *: UF Nacionalidade *: -- Selecione -- Cidade *: -- Selecione --

Se o Responsável Legal não possuir cadastro na Anvisa, este deverá ser efetuado.

2.2 - LOCALIDADE DO RESPONSÁVELLogradouro *: Bairro *: CEP *: E-Mail *: Telefone *: País *: -- Selecione -- UF País *: -- Selecione -- Cidade *: -- Selecione -- **2.3 - DADOS PARA ACESSO DO RESPONSÁVEL**

E-Mail :

Senha Padrão : 12345678





Cadastro de Instituições

4º PASSO – ASSOCIAR RESPONSÁVEL LEGAL

Sair

2 - RESPONSÁVEL**2.1 - DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL**

CPF : 363.251.162-40

Nome *: Fulano da Silva

Sexo *: Masculino

Mãe *: Fulana da Silva

Data de Nascimento *: 10/09/1976

País Nacionalidade *: BRASIL

UF Naturalidade *: Distrito Federal

Cidade *: BRASÍLIA

2.2 - LOCALIDADE DO RESPONSÁVEL

Logradouro *: Rua Teste

Bairro *: Teste

CEP *: 79.000-000

E-Mail *: fulano@hospital.com.br

Telefone *: (61) 12345678

País *: BRASIL

UF País *: Distrito Federal

Cidade *: BRASÍLIA

Salvar Limpar Voltar

1 - ASSOCIA RESPONSÁVEL

Nome *: Fulano da Silva

2 - DOCUMENTAÇÃO

Carteira de Identidade *: 101010

Orgão Exp. *: SSP

UF RG *: MS

Data de Expedição : 10/10/1988

Associar Voltar

Preencha os campos com as informações do Responsável Legal e clique no Botão Salvar.

Preencha os campos referentes à documentação do Responsável Legal. Clique no Botão Associar.



Ministério da Saúde

Cadastro de Instituições

PASSO SECUNDÁRIO – DESASSOCIAR RESPONSÁVEL LEGAL

1 - INSTITUIÇÃO DE SAÚDE

1.1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE

CNPJ Mantenedora : Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.

CNPJ Próprio :

CNES *:

Nome Instituição/Razão Social *:

Nome Fantasia *:

Categoria :

E-Mail *:

Esfera Administrativa *:

Tipo de Atendimento *:

Laboratório *:

Hospital Universitário *:

Tipo do Hospital *:

1.2 - ENDEREÇO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Logradouro *:

Bairro *:

CEP *:

UF *:

Cidade *:

1.3 - TELEFONES DA VISA

[\(67\) 3206-0101](#)

1.4 - DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

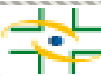
Nome :

CPF :

Email :

1.5 - GESTORES DE SEGURANÇA ASSOCIADOS

Clique neste Botão
para Desassociar o
Responsável Legal.





Para confirmar a operação clique no Botão Desassociar.

1 - ASSOCIA RESPONSÁVEL	
Nome *:	<input type="text" value="Fulano da Silva"/>

2 - DOCUMENTAÇÃO	
Carteira de Identidade *:	<input type="text" value="101010"/>
Orgão Exp. *:	<input type="text" value="SSP"/>
UF RG *:	<input type="text" value="MS"/>
Data de Expedição :	<input type="text" value="10/10/1988"/>
<input type="button" value="Desassociar"/> <input type="button" value="Voltar"/>	



Cadastro de Instituições

5º PASSO – ASSOCIAR GESTOR DE SEGURANÇA

1 - INSTITUIÇÃO DE SAÚDE

1.1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO DE SAÚDE

CNPJ Mantenedora :	<input type="text"/>	Preencha este campo caso não possua CNPJ próprio.
CNPJ Próprio :	<input type="text" value="76024383000108"/>	
CNES *:	<input type="text" value="252525"/>	
Nome Instituição/Razão Social *:	<input type="text" value="Hospital Tel"/>	
Nome Fantasia *:	<input type="text" value="Hospital Tel"/>	
Categoria :	<input type="text" value="Hospital"/>	
E-Mail *:	<input type="text" value="hospitaltel@gmail.com"/>	
Esfera Administrativa *:	<input type="text" value="Federal"/>	
Tipo de Atendimento *:	<input type="text" value="SUS Exclusivo"/>	
Laboratório *:	<input type="text" value="Não Possui"/>	
Hospital Universitário *:	<input type="text" value="Não se aplica"/>	
Tipo do Hospital *:	<input type="text" value="HOSPITAL GERAL"/>	

1.2 - ENDEREÇO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Logradouro *:	<input type="text" value="Rua Teste"/>
Bairro *:	<input type="text" value="Teste"/>
CEP *:	<input type="text" value="79.100-000"/>
UF *:	<input type="text" value="MS"/>
Cidade *:	<input type="text" value="COSTA RICA"/>

Alterar

1.3 - TELEFONES DA VISA

(67) 3206-0101

Excluir

Incluir

1.4 - DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome :	Fulano da Silva
CPF :	363.251.162-40
Email :	fulano@visa.gov.br

Desassociar Responsável

1.5 - GESTORES DE SEGURANÇA ASSOCIADOS

Associar Gestor de Segurança

O próximo passo é associar Gestor de Segurança.



Cadastro de Instituições

5º PASSO – ASSOCIAR GESTOR DE SEGURANÇA

Sair

2 - GESTOR DE SEGURANÇA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**2.1 - DADOS PESSOAIS DO GESTOR DE SEGURANÇA**

CPF : 173.575.163-42

Nome *:

Sexo *: -- Selecione --

Mãe *: Data de Nascimento *:

UF Nacionalidade *: -- Selecione --

Cidade *: -- Selecione --

Se o Gestor de Segurança não possuir cadastro na Anvisa, este deverá ser efetuado.

2.2 - LOCALIDADE DO GESTOR DE SEGURANÇALogradouro *: Bairro *: CEP *: E-Mail *: Telefone *: ()

País *: -- Selecione --

UF País *: -- Selecione --

Cidade *: -- Selecione --

Salvar

Limpar

Voltar





Cadastro de Instituições

5º PASSO – ASSOCIAR GESTOR DE SEGURANÇA

Sair

2 - GESTOR DE SEGURANÇA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**2.1 - DADOS PESSOAIS DO GESTOR DE SEGURANÇA**

CPF : 173.575.163-42

Nome *: Cidana da Silva

Sexo *: Feminino

Mãe *: Beltrana da Silva

Data de Nascimento *: 10/10/1972

UF Nacionalidade *: MS

Cidade *: ITAQUIRAÍ

2.2 - LOCALIDADE DO GESTOR DE SEGURANÇA

Logradouro *: Rua Teste

Bairro *: Teste

CEP *: 79.100-000

E-Mail *: cidana@visa.gov.br

Telefone *: (67) 3206-0202

País *: BRASIL

UF País *: MS

Cidade *: COSTA RICA

Salvar

Limpar

Voltar

1 - ASSOCIA GESTOR

Nome *: Cidana da Silva

2 - DOCUMENTAÇÃO

Carteira de Identidade *: 121212

Orgão Exp. *: SSP

UF RG *: MS

Data de Expedição : 01/01/1986

Associar

Voltar

CADASTRAMENTO DE INSTITUIÇÕES

O cadastro do gestor será validado pela ANVISA.

Aguarde a mensagem de aprovação, que conterá também as instruções para acesso ao Cadastro de Usuários, pelo e-mail informado.

Certifique-se que os e-mails da ANVISA (terminados em @anvisa.gov.br) não serão bloqueados. É permitido o cadastro de mais gestores para garantir o acesso ao Cadastro de Usuários, no eventual desligamento de um gestor.

Voltar

Preencha os campos com as informações do Gestor de Segurança e clique no Botão Salvar.

Preencha os campos referentes à documentação do Gestor de Segurança. Clique no Botão Associar.

Uma tela confirmando o Cadastro do Gestor de Segurança será exibida.



Cadastro de Instituições

CADASTRO FINALIZADO

Sair

1.1 - DADOS CADASTRAIS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CNPJ Mantenedora : 82576136000109 INSTITUIÇÃO MANTENEDORA TESTE

CNPJ Próprio :

CNES : 252525

Nome Visa/Razão Social *: Vigilância Sanitária Municipal Teste

Vigilância Sanitária Municipal

Visa Municipal

visa@municipal.gov.br

ISA

ADMINISTRAÇÃO DIRETA

RIA

Rua Teste

Teste

99.100-000

MS

COSTA RICA

Alterar

Excluir

Incluir

1.4 - DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome : Fulano da Silva

CPF : 363.251.162-40

Email : fulano@visa.gov.br

Desassociar Responsável

1.5 - GESTORES DE SEGURANÇA ASSOCIADOS

Aguardando aprovação

CICLANA DA SILVA

cidana@visa.gov.br

Desassociar

Associar Gestor de Segurança

- Esta aprovação pode ser feita pela Anvisa, Visa Estadual ou Visa Regional Estadual.
- Enquanto não for aprovado os seu dados poderão ser alterados.
- Quando o cadastro for aprovado, o Gestor de Segurança receberá, por e-mail, as instruções de acesso ao Cadastro de Usuários.

Clique neste Botão para Desassociar o Gestor de Segurança.



ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Equipe de Cadastro/GGTIN

PASSO A PASSO

Cadastro de Usuários

www.anvisa.gov.br





Acesse o link:

<http://www1.anvisa.gov.br/cadastramentoUsuario/>

LOGIN	
E-mail do gestor de segurança :	<input type="text" value="cidana@visa.gov.br"/>
Senha :	<input type="password" value="••••"/>
<input type="button" value="ENTRAR"/> <input type="button" value="LIMPAR"/> <input type="button" value="ALTERAR SENHA"/>	
Esqueci minha senha	

Na tela inicial de acesso, informe o E-mail do Gestor de Segurança e a Senha padrão "12345678", que foi enviada por e-mail. Clique no Botão Entrar.





ALTERAR SENHA DE ACESSO DO GESTOR DE SEGURANÇA

Favor alterar sua senha.	
ALTERAR SENHA	
Email :	<input type="text" value="cidana@visa.gov.br"/>
Senha :	<input type="password"/>
Nova senha :	<input type="password"/>
Confirmação da nova senha :	<input type="password"/>
<input type="button" value="Alterar"/> <input type="button" value="Voltar"/>	

No primeiro acesso, o Gestor de Segurança deverá alterar essa senha padrão. Informe a senha atual, a nova senha e, por fim, confirme a nova senha. Clique no Botão Alterar.





Ministério da Saúde

Cadastro de Usuários

SELECIONAR INSTITUIÇÃO

Escolha a Instituição à qual os usuários devem ser associados. Clique no Botão Entrar.

LOGIN

Instituição Representada :

ENTRAR

Cadastrar/Alterar Informações de Um Usuário

Associar/Desassociar Perfis de Acesso

Listagem de Usuários

Funcionalidades disponíveis para o Gestor de Segurança.





CADASTRAR USUÁRIO DE SISTEMA



Cadastrar/Alterar Informações de Um Usuário

Associar/Desassociar Perfis de Acesso

Listagem de Usuários

Clique nesta opção para cadastrar um novo usuário ou editar um cadastro já existente.

USUÁRIO	
CPF :	<input type="text"/>
<div>CONTINUAR VOLTAR</div>	

Informe o CPF do usuário que deseja cadastrar e clique no Botão Continuar.





Cadastro de Usuários

CADASTRAR USUÁRIO DE SISTEMA**2 - USUÁRIO****2.1 - DADOS PESSOAIS DO USUÁRIO**

CPF :	156.194.294-40
Nome *:	Beltrano da Silva
Sexo *:	Masculino
Mãe *:	Fulana da Silva
Data Nascimento *:	12/12/1971
UF Naturalidade *:	MS
Cidade *:	COSTA RICA

2.2 - LOCALIDADE DO USUÁRIO

Logradouro *:	Teste
Bairro *:	Teste
CEP *:	79.100-000
E-Mail *:	beltrano@visa.gov.br
País *:	BRASIL
UF País *:	MS
Cidade *:	COSTA RICA

2.3 - DADOS PARA ACESSO DO USUÁRIO

E-Mail :	beltrano@visa.gov.br
<div><div>SALVAR</div><div>LIMPAR</div><div>MENU</div></div>	

Se a pessoa já possuir cadastro, clique somente no Botão Salvar para criar o usuário. Mas se ainda não possuir cadastro, é necessário efetuar-lo. Preencha os campos com as informações do usuário e clique no Botão Salvar.





2 - USUÁRIO

2.1 - DADOS PESSOAIS DO USUÁRIO

CPF :	156.194.294-40
Nome *:	Beltrano da Silva
Sexo *:	Masculino
Mãe *:	Fulana da Silva
Data Nascimento *:	12/12/1971
UF Naturalidade *:	MS
Cidade *:	COSTA RICA

2.2 - LOCALIDADE DO USUÁRIO

Logradouro *:	Teste
Bairro *:	Teste
CEP *:	79.100-000
E-Mail *:	beltrano@visa.gov.br
País *:	BRASIL
UF País *:	MS
Cidade *:	COSTA RICA

O próximo passo é incluir os telefones do usuário.

TELEFONES

Incluir Telefone

2.3 - DADOS PARA ACESSO DO USUÁRIO

E-Mail :	beltrano@visa.gov.br
<div>ALTERAR</div> <div>LIMPAR</div> <div>MENU</div>	





CADASTRAR USUÁRIO DE SISTEMA

Clique no Botão Incluir Telefone.

TELEFONES
Incluir Telefone

1 - CADASTRO DE TELEFONE	
Tipo :	-- Selecione --
DDD :	
Telefone :	
Observação :	
Gravar Voltar	

Preencha as informações referentes ao telefone e clique no Botão Gravar.





Cadastro de Usuários

CADASTRAR USUÁRIO DE SISTEMA**2 - USUÁRIO****2.1 - DADOS PESSOAIS DO USUÁRIO**

CPF :	156.194.294-40
Nome *:	Beltrano da Silva
Sexo *:	Masculino
Mãe *:	Fulana da Silva
Data Nascimento *:	12/12/1971
UF Naturalidade *:	MS
Cidade *:	COSTA RICA

2.2 - LOCALIDADE DO USUÁRIO

Logradouro *:	Teste
Bairro *:	Teste
CEP *:	79.100-000
E-Mail *:	beltrano@visa.gov.br
País *:	BRASIL
UF País *:	MS
Cidade *:	COSTA RICA

TELEFONES

DDD	NÚMERO TELEFONE
67	91458787
67	32060808
Incluir Telefone	

2.3 - DADOS PARA ACESSO DO USUÁRIO

E-Mail :	beltrano@visa.gov.br	
ALTERAR	LIMPAR	MENU

já está
Clique no
nu para
menu de
des.





Cadastrar/Alterar Informações de Um Usuário
Associar/Desassociar Perfis de Acesso
Listagem de Usuários

Clique nesta opção, para atribuir perfil de acesso aos usuários cadastrados.

USUÁRIO

beltrano@visa.gov.br

Selecione o usuário.

SISTEMA

NOTIVISA - NOTIFICAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Selecione o sistema.

PERFIS

Perfis Disponíveis para Associação		Perfis Associados ao Usuário
<div>notivisa instituição - tecnico sem envio</div> <div>notivisa tecnicoSNVS</div> <div>notivisa instituição - tecnico com envio</div>	<div>>></div> <div><<</div>	<div>notivisa instituição - gestor</div>

SALVAR VOLTAR

Selecione o perfil desejado e clique no Botão >>. Para concluir a operação clique no Botão Salvar.





Cadastrar/Alterar Informações de Um Usuário

Associar/Desassociar Perfis de Acesso

Listagem de Usuários

Clique nesta opção, para listar todos os usuários vinculados à instituição representada pelo Gestor de Segurança.

<u>NOME</u>	<u>E-MAIL</u>
Beltrano da Silva	beltrano@visa.gov.br
Cidana da Silva	cidana@visa.gov.br





Contato

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa
SIA Trecho 5 - Área especial 57 - Lote 200
CEP: 71205-050
Brasília - DF

www.anvisa.gov.br
www.twitter.com/anvisa_oficial
Anvisa Atende: **0800-642-9782**

cadastro.sistemas@anvisa.gov.br
notivisa@anvisa.gov.br
ouvidoria@anvisa.gov.br



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

