



ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Cadastro de Sistemas/CGTAI/GGCIP/Primeira Diretoria

PASSO A PASSO

Sistema de Cadastro de Instituições

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

www.gov.br/anvisa/pt-br





O cadastro funciona em três etapas principais:

- 1 – Cadastrar a instituição (CNPJ próprio ou mantida) no sistema de Cadastro de Instituições: Aqui, será possível visualizar os dados cadastrais da instituição e cadastrar o responsável legal e os gestores de segurança.
- 2 – Cadastrar as pessoas físicas vinculadas à instituição: responsável legal, gestor de segurança e usuário de instituição.
- 3 – Atribuir perfil de acesso aos sistemas às pessoas físicas vinculadas à instituição: Com o perfil de acesso é que é possível acessar alguns sistemas, como por exemplo, o Notivisa. O gestor de segurança que atribui perfil de acesso no sistema de Cadastro de Usuários.





Acesse o sistema de Cadastro de Instituições pelo link:
<http://www1.anvisa.gov.br/cadastramento>

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

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

CNPJ :

[ACESSO](#)

[Esqueci minha senha](#)

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)

Em primeiro lugar, digite o CNPJ próprio ou da mantenedora e clique em “**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.





Cadastro de Instituições

ATENÇÃO: Empresas ou Instituições que peticionem assuntos à A
[Cadastramento De Empresas](#)

Empresas que utilizam o **SINEB**, favor verificar o passo-a-passo no

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E

Escolha a instituição desejada para entrar no sistema ou clique em

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](#)

Para instituições de CNPJ próprio (mantenedoras):

Se a instituição que deseja cadastrar estiver nessa lista é só selecioná-la e acessar com a senha. Caso queira atribuir subtipo “Núcleo de Segurança do Paciente” a ela, entre em contato com cadastro.sistemas@anvisa.gov.br solicitando a alteração.

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

Neste caso, por se tratar de CNPJ próprio, não é possível realizar o cadastro com o subtipo “Núcleo de Segurança do Paciente”. Dessa forma, repita o campo do “tipo” no campo “subtipo” (ex: Tipo Hospital, Subtipo Hospital) e após a realização do cadastro entre em contato com cadastro.sistemas@anvisa.gov.br solicitando a alteração do subtipo para “Núcleo de Segurança do Paciente”.



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

PREENCHA O CNPJ PRÓPRIO OU DA MANTENEDORA E

Escolha a instituição desejada para entrar no sistema ou clique em

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](#)

Para instituições sem CNPJ próprio (mantidas):

Se a instituição que deseja cadastrar estiver nessa lista é só selecioná-la e acessar com a senha. Caso queira atribuir subtipo “Núcleo de Segurança do Paciente” a ela, entre em contato com cadastro.sistemas@anvisa.gov.br solicitando a alteração.

Caso a instituição não esteja cadastrada na lista de mantidas do CNPJ, clique em “**Novo Cadastro**”. Em seguida, preencha o e-mail da instituição, tipo e subtipo.

Neste caso, por se tratar de um cadastro de mantida sem CNPJ próprio, será possível realizar o cadastro com o subtipo “Núcleo de Segurança do Paciente”.





Cadastro de Instituições

Sair

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 :

Pesquisar

NOVO CADASTRO

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

Email :

Tipo da Instituição:

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





Cadastro de Instituições

[Sair](#)

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 :

NOVO CADASTRO

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

Email :

Tipo da Instituição:

Subtipo:

[Altera Senha](#)

[Manual](#)

[Termo de Responsabilidade](#)

Instituições que possuem subtipo:

- 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

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 : PrCNPJ 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. Caso a instituição mantenedora ainda não possua cadastro, ele deverá ser efetuado conforme as orientações do slide 3.

1.2 - ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO

Logradouro * : Bairro * : CEP * :

UF * : -- Selecione -- ▼

Cidade * : -- Selecione -- ▼

Gravar





U(A) HOSPITAL UTILIZA O CNPJ DE OUTRO ORGAO/ INSTITUICAO(POR EXEMPLO: PREFEITURA OU SECRETARIA DE SAUDE) OU POSSUI 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 o restante dos campos e clique em **Gravar**.

Após 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

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





1.3 - TELEFONES DA VISA

Incluir

Clique no **Botão 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**.





Cadastro de Instituições

Sair

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"/>	



Caso queira
excluir um
telefone, clique
no **Botão Excluir.**

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"/>

1.3 - TELEFONES DA VISA

(67) 3206-0101	<input type="button" value="Excluir"/>
<input type="button" value="Incluir"/>	

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

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 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

Sair

2 - RESPONSÁVEL

2.1 - DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL

CPF :	363.251.162-40
Nome *:	<input type="text"/>
Sexo *:	-- Selecione -- ▾
Mãe *:	<input type="text"/>
Data de Nascimento *:	<input type="text"/>
UF Nacionalidade *:	-- Selecione -- ▾
Cidade *:	-- Selecione -- ▾

Se o Responsável Legal não possuir cadastro na Anvisa, preencha os dados. Caso ele já tenha um cadastro anterior, o sistema vai recuperar os dados existentes.

2.2 - LOCALIDADE DO RESPONSÁVEL

Logradouro *:	<input type="text"/>
Bairro *:	<input type="text"/>
CEP *:	<input type="text"/>
E-Mail *:	<input type="text"/>
Telefone *:	<input type="text"/>
País *:	-- Selecione -- ▾
UF País *:	-- Selecione -- ▾
Cidade *:	-- Selecione -- ▾

2.3 - DADOS PARA ACESSO DO RESPONSÁVEL

E-Mail :	<input type="text"/>
Senha Padrão :	12345678

Salvar Limpar Voltar





Cadastro de Instituições

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

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

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

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

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





Cadastro de Instituições

Sair

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
<input type="text"/>	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

Caso queira desassociar o responsável legal cadastrado, clique em "Desassociar Responsável".





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

Sair

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

[Sair](#)**2 - GESTOR DE SEGURANÇA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA****2.1 - DADOS PESSOAIS DO GESTOR DE SEGURANÇA**

CPF :	173.575.163-42
Nome *:	<input type="text"/>
Sexo *:	-- Selecione -- ▾
Mãe *:	<input type="text"/>
Data de Nascimento *:	<input type="text"/>
UF Nacionalidade *:	-- Selecione -- ▾
Cidade *:	-- Selecione -- ▾

Se o Gestor de Segurança não possuir cadastro na Anvisa, preencha os dados. Caso ele já tenha um cadastro anterior, o sistema vai recuperar os dados existentes.

2.2 - LOCALIDADE DO GESTOR DE SEGURANÇA

Logradouro *:	<input type="text"/>
Bairro *:	<input type="text"/>
CEP *:	<input type="text"/>
E-Mail *:	<input type="text"/>
Telefone *:	(<input type="text"/>) <input type="text"/>
País *:	-- Selecione -- ▾
UF País *:	-- Selecione -- ▾
Cidade *:	-- Selecione -- ▾

[Salvar](#)[Limpar](#)[Voltar](#)



Cadastro de Instituições

Sair

2 - GESTOR DE SEGURANÇA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

2.1 - DADOS PESSOAIS DO GESTOR DE SEGURANÇA

CPF : 173.575.163-42

Nome *:

Sexo *:

Mãe *:

Data de Nascimento *:

UF Nacionalidade *:

Cidade *:

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

2.2 - LOCALIDADE DO GESTOR DE SEGURANÇA

Logradouro *:

Bairro *:

CEP *:

E-Mail *:

Telefone *:

País *:

UF País *:

Cidade *:

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

Salvar Limpar Voltar

1 - ASSOCIA GESTOR

Nome *:

2 - DOCUMENTAÇÃO

Carteira de Identidade *:

Orgão Exp. *:

UF RG *:

Data de Expedição :

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

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





Cadastro de Instituições

Sair

1.1 - DADOS CADASTRAIS DA VIGILANCIA SANITARIA

CNPJ Mantenedora :	<input type="text" value="82576136000109"/>	INSTITUIÇÃO MANTENEDORA TESTE
CNPJ Próprio :	<input type="text"/>	
CNES :	<input type="text" value="252525"/>	
Nome Visa/Razão Social *:	<input type="text" value="Vigilância Sanitária Municipal Teste"/>	
Nome Fantasia *:	<input type="text" value="Vigilância Sanitária Municipal"/>	
Categoria *:	<input type="text" value="Visa Municipal"/>	
E-Mail *:	<input type="text" value="visa@municipal.gov.br"/>	
Sigla *:	<input type="text" value="VISA"/>	
Tipos de Instituição Gestora *:	<input type="text" value="ADMINISTRAÇÃO DIRETA"/>	▼

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"/>

Quando o cadastro for aprovado, o **Gestor de Segurança** receberá, por e-mail, a senha e as instruções de acesso ao Cadastro de Usuários.

Clique neste botão caso queira desassociar o **Gestor de Segurança**.

<input type="text" value="S"/>	▼
OSTA RICA	▼
<input type="button" value="Alterar"/>	
<input type="button" value="Incluir"/>	<input type="button" value="Excluir"/>
lano da Silva	
3.251.162-40	
lano@visa.gov.br	
<input type="button" value="Desassociar Responsável"/>	

1.5 - GESTORES DE SEGURANÇA ASSOCIADOS

Aguardando aprovação	CICLANA DA SILVA	cidana@visa.gov.br	<input type="button" value="Desassociar"/>
<input type="button" value="Associar Gestor de Segurança"/>			





Recomendamos que acompanhe o status da aprovação no próprio cadastro da instituição. Caso o gestor não seja aprovado em 3 dias úteis, entre em contato com o e-mail cadastro.sistemas@anvisa.gov.br informando CNPJ da instituição, nome e CPF do gestor que está aguardando aprovação.

Caso o usuário já tenha sido cadastrado como gestor de segurança em alguma outra instituição, ele já estará automaticamente aprovado e poderá utilizar a mesma senha que já utilizava antes.





ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Cadastro de Sistemas/CGTAI/GGCIP/Primeira Diretoria

PASSO A PASSO

Sistema de Cadastro de Usuários

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

www.gov.br/anvisa/pt-br





Acesse o sistema de Cadastro de Usuários pelo link:

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

Somente o Gestor de Segurança da instituição pode realizar o login no sistema com seu e-mail e senha de pessoa física.

Ele pode cadastrar usuários de instituições, visualizar e alterar dados dos usuários cadastrados e atribuir perfil de acesso aos sistemas.

Os demais usuários podem alterar a própria senha clicando no botão “Alterar Senha”. Portanto, para alterar a senha não é necessário realizar login.

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	





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 com a senha padrão, o sistema solicitará a alteração. Informe a senha atual, a nova senha e, por fim, confirme a nova senha. Clique no **botão Alterar**.





Alguns gestores podem estar cadastrados em várias instituições diferentes. Nessa tela, o gestor deve escolher qual instituição deseja representar neste acesso.

LOGIN

Instituição Representada :

ENTRAR

Cadastrar/Alterar Informações de Um Usuário

Associar/Desassociar Perfis de Acesso

Listagem de Usuários

Estas são as funcionalidades disponíveis para o Gestor de Segurança.





Cadastrar/Alterar Informações de Um Usuário

Associar/Desassociar Perfis de Acesso

Listagem de Usuários

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

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

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





Cadastro de Usuários

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
----------	----------------------

Salvar LIMPAR MENU

Se já houver cadastro, confirme os dados e clique no botão **Salvar** para vincular o usuário à instituição. Mas se ainda não possuir cadastro, é necessário efetuá-lo. Preencha os campos com as informações do usuário e clique no botão **Salvar**.





Cadastro de Usuários

2 - USUÁRIO

2.1 - DADOS PESSOAIS DO USUÁRIO

CPF :	156.194.294-40
Nome *:	<input type="text" value="Beltrano da Silva"/>
Sexo *:	<input type="text" value="Masculino"/>
Mãe *:	<input type="text" value="Fulana da Silva"/>
Data Nascimento *:	<input type="text" value="12/12/1971"/>
UF Naturalidade *:	<input type="text" value="MS"/>
Cidade *:	<input type="text" value="COSTA RICA"/>

2.2 - LOCALIDADE DO USUÁRIO

Logradouro *:	<input type="text" value="Teste"/>
Bairro *:	<input type="text" value="Teste"/>
CEP *:	<input type="text" value="79.100-000"/>
E-Mail *:	<input type="text" value="beltrano@visa.gov.br"/>
País *:	<input type="text" value="BRASIL"/>
UF País *:	<input type="text" value="MS"/>
Cidade *:	<input type="text" value="COSTA RICA"/>

O próximo passo é incluir os telefones do usuário.

TELEFONES

2.3 - DADOS PARA ACESSO DO USUÁRIO

E-Mail :	beltrano@visa.gov.br
<input type="button" value="ALTERAR"/> <input type="button" value="LIMPAR"/> <input type="button" value="MENU"/>	





Clique no botão **Incluir Telefone.**

TELEFONES
<input type="button" value="Incluir Telefone"/>



1 - CADASTRO DE TELEFONE	
Tipo :	<input type="text" value="-- Selecione --"/>
DDD :	<input type="text"/>
Telefone :	<input type="text"/>
Observação :	<input type="text"/>
<input type="button" value="Gravar"/> <input type="button" value="Voltar"/>	



Preencha as informações referentes ao telefone e clique no **botão Gravar.**





Cadastro de Usuários



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
<input type="button" value="Incluir Telefone"/>	
2.3 - DADOS PARA ACESSO DO USUÁRIO	
E-Mail :	beltrano@visa.gov.br
<input type="button" value="ALTERAR"/> <input type="button" value="LIMPAR"/> <input type="button" value="MENU"/>	

O usuário já está cadastrado. Clique no botão **Menu** para voltar ao menu de funcionalidades.





Cadastro de Usuários

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

<i>Perfis Disponíveis para Associação</i>		<i>Perfis Associados ao Usuário</i>
<ul style="list-style-type: none"> notivisa instituição - tecnico sem envio notivisa tecnicoSNVS notivisa instituição - tecnico com envio 	<p>>></p> <p><<</p>	<ul style="list-style-type: none"> notivisa instituição - gestor

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

SALVAR

VOLTAR





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.

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





ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Cadastro de Sistemas/CGTAI/GGCIP/Primeira Diretoria

**Em caso de dúvidas ou problemas de
cadastro/acesso, envie e-mail para:**

cadastro.sistemas@anvisa.gov.br

www.gov.br/anvisa/pt-br

