

**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA/SES-MG****FORMULÁRIO****Número:**
FORM-Q-SVS-002**Versão:**
00**Início da Vigência:**
04/05/2026**Página:**
1/1**Título: Lista Mestra de Notas Técnicas da Vigilância Sanitária Estadual de Minas Gerais****LISTA MESTRA DE NOTAS TÉCNICAS - SVS**

Nº	Área Técnica	Data da publicação	Assunto	Processo SEI relacionado

Responsável pela atualização____/____/____
Data da última atualização