

**Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gabinete  
Coordenação de Atendimento ao Público**

**"CHECK-LIST" DE DOCUMENTOS PARA LIBERAÇÃO DE ALVARÁ  
SANITÁRIO – RENOVAÇÃO**

**RAZÃO SOCIAL/FANTASIA** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ **MUNICÍPIO:** \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

- 1. Verificar a presença RT, RL ou procurador legalmente constituído
- 2. Certidão de Regularidade Técnica emitido pelo CRF-GO atualizado
- 3. Certificado do Corpo de Bombeiros atualizado
- 4. Atualizações contratuais quando houver alterações
- 5. AFE publicado DOU
- 6. AE publicado DOU quando trabalhar com medicamentos controlados

\_\_\_\_\_  
**CONFERIDO POR:** \_\_\_\_\_

**Recebido/FISCAL:** \_\_\_\_\_ **DATA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_