

**Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária de Produtos  
Coordenação de Fiscalização de Medicamentos sob Controle Especial**

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

**DROGARIA: RAZÃO SOCIAL/FANTASIA** \_\_\_\_\_

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

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE POSTO DE MEDICAMENTO**

- 1. Verificar presença RL ou procurador legalmente constituído
- 2. Certificado do Corpo de Bombeiros atualizado
- 3. Atualizações contratuais quando houver alterações
- 4 Declaração CRF
- 5. Declaração prefeitura informando da inexistência de Drogaria num raio de 6 km;

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

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