



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária de Produtos
Coordenação de Fiscalização do Comércio de Medicamentos

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

DROGARIA: RAZÃO SOCIAL/FANTASIA _____

CNPJ: ____ . ____ . ____ / ____ - ____ MUNICÍPIO: _____

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FARMÁCIA HOSPITALAR -
ASSOCIADAS - AHEG**

- () 1. Verificar presença RT, RL ou procurador legalmente constituído
- () 2. Certidão de regularidade técnica do conselho de classe (acima de 50 leitos);
- () 3. Contrato de trabalho (acima de 50 leitos);
- () 4. Certificado do Corpo de Bombeiros atualizado;
- () 5. Relação de estoque atualizado de acordo com o livro de Registro Específico;
- () 6. Livros de Registro Específico (3 livros) com escrituração atualizada – quando trabalhar com Medicamentos sob Controle Especial (Para solicitação presencial)
- () 7. Declaração de atualização da escrituração devidamente assinada pelo Responsável Técnico e com firma reconhecida. (Para solicitação Agência Virtual)
- () 8. Declaração da AHEG – Associação dos Hospitais no Estado de Goiás;
- () 9. Documento oficial que conste a quantidade de leitos existentes no Hospital

CONFERIDO POR: _____

Recebido/FISCAL: _____ DATA: ____ / ____ / ____