



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

LICENCIAMENTO SANITÁRIO - ABERTURA

RAZÃO SOCIAL: _____

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

FARMÁCIA BÁSICA

FARMÁCIA DE DISPENSAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

* **Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- () Projeto arquitetônico com ART, aprovado pela SUVISA – apresentar cópia 1ª Pág.
- () Comprovante de registro de resp. técnica do profissional legalmente habilitado junto ao conselho de classe
- () Contrato de trabalho do Responsável técnico com o estabelecimento ou Portaria de Responsabilidade Técnica assinada pelo Prefeito ou Secretário;
- () Requerimento de Responsabilidade Técnica e Termo de Compromisso emitido pelo CRF
- () Certificado do Corpo de Bombeiros
- () Relação de estoque atualizado de acordo com o estoque físico em duas vias
- () Dois Livros de Registro Específico para abertura
- () PGRSS – Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde

* **Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a abertura do estabelecimento e liberação do Alvará Sanitário.**

***Antes de apresentar os documentos observar a validade dos mesmos. Documentos com data de validade expirada não serão aceitos.**

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____ DATA: ____ / ____ / ____