



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

LICENCIAMENTO SANITÁRIO - RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

FARMÁCIA BÁSICA

FARMÁCIA DE DISPENSAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

\* **Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

( ) Comprovante de registro de resp. técnica do profissional legalmente habilitado junto ao conselho de classe

( ) Requerimento de Responsabilidade Técnica e Termo de Compromisso emitido pelo CRF

( ) Contrato de trabalho do Responsável técnico com o estabelecimento ou Portaria de Responsabilidade Técnica assinada pelo Prefeito ou Secretário;

( ) Certificado do Corpo de Bombeiros

( ) Livros de Registro Específico (2 livros) com escrituração atualizada – quando trabalhar com Medicamentos sob Controle Especial, **para solicitação presencial**, ou Declaração de atualização da escrituração devidamente assinada pelo Responsável Técnico com firma reconhecida, **para solicitação via Agência Virtual**

\* **Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_