



## LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INÍCIO DO PROCESSO DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

### 4771701 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

(\*) Documento obrigatório

#### DOCUMENTAÇÃO BÁSICA

- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (C.N.P.J)\*
- Documento comprobatório da assistência farmacêutica, durante todo o horário de funcionamento do estabelecimento\*
- Contrato Social ou Ato Constitutivo registrado na junta comercial (nesse documento deverão estar claramente explícitos os objetivos das atividades que forem requeridas)\*
- Comprovação do vínculo empregatício do Farmacêutico Responsável Técnico e de seus Substitutos)\*
- Termo de Responsabilidade Técnica preenchido, datado e assinado pelo responsável técnico\*
- Certidão de Regularidade Técnica emitido pelo conselho de classe do responsável técnico\*
- Comprovação de vínculo formal do Responsável Técnico\*
- Declaração de atividades e prestação de Serviços Farmacêuticos permitidos que disponibiliza. (Modelo Padronizado pela Vigilância Sanitária do Recife)\*
- Declaração de Serviços farmacêuticos, em duas vias, para o registro da prestação de Serviços Farmacêuticos e formulário de acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes para todos os serviços farmacêuticos\*
- Comprovação de serviços de manutenção e calibração dos aparelhos e/ou equipamentos.\*
- Comprovante de execução de controle integrado de vetores e pragas urbanas e cópia da licença sanitária da empresa que executou o serviço\*
- Manual de Boas Práticas Farmacêuticas\*
- Em caso de terceirização de algum serviço, anexar cópia do referido contrato, todas as responsabilidades devem estar descritas\*
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)\*
- POP de Dispensação dos medicamentos bem como da destinação dos produtos vencidos e daqueles próximos ao vencimento\*
- POP de Prestação de Serviços Farmacêuticos Permitidos (quando houver)\*
- POP de Guarda de Produtos Corrosivos, Inflamáveis ou Explosivos (quando houver)\*
- Disponibilizar Registro dos Treinamentos/Capacitações dos funcionários contendo, no mínimo, as seguintes informações: descrição das atividades de capacitação realizadas; data da realização e carga horária; conteúdo ministrado; relação dos trabalhadores e suas respectivas assinaturas; identificação e assinatura do profissional, equipe ou empresa que executou o Curso e/ou Treinamento, bem como o resultado da avaliação;\*
- POP de Limpeza, Desinfecção e/ou Esterilização de ambientes, superfícies e equipamentos, inclusive do veículo utilizado para transportar os produtos\*
- Certificado de Escrituração Digital (SNGPC)\*
- POP de Recebimento, com critérios de aceitação e rejeição de produtos\*
- POP de Armazenamento\*
- Inventário Inicial (SNGPC);\*
- Certificado de Transmissão regular para o SNGPC;\*
- Certificado do Profissional Legalmente Habilitado para aplicação de injetáveis (quando houver);\*

- Cartão ou material equivalente com nome do farmacêutico, telefone e endereço do estabelecimento contendo recomendações ao usuário para os serviços de Delivery (quando realizar entrega em domicílio);\*
- POP de Controle de temperatura da(s) área(s) de armazenamento\*
- Autorização de Funcionamento (AFE)\*
- Declaração do quantitativo de funcionários com as respectivas funções\*
- Contrato com empresa especializada em coleta e destinação final de resíduos de serviços de saúde\*
- POP de Transporte de produtos (se houver)\*

#### ENGENHARIA

- Memorial descritivo das atividades executadas por ambientes (detalhados)\*

#### OUTROS ANEXOS

- Procuração
- Outros anexos