



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



Superintendência de Vigilância em Saúde

LICENCIAMENTO SANITÁRIO - RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: _____

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

POSTO DE MEDICAMENTOS

*** Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- Projeto arquitetônico com ART, aprovado pela SUVISA;
- Contrato Social ou ata de constituição registrada na junta comercial e suas alterações;
- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Comprovante de endereço;
- Declaração prefeitura informando da inexistência de Drogeria num raio de 6 km, atualizado;
- Declaração do CRF-GO atualizada;
- Declaração de 2 Farmacêuticos atestando a idoneidade e capacidade necessária para proceder a dispensação de produtos farmacêuticos atualizado e com firma reconhecida;
- Certificado do Corpo de Bombeiros
- Declaração de elaboração e implementação de PGRSS – Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, conforme RDC nº 222/2018; modelo no site: <https://www.saude.go.gov.br/vigilancia-em-saude/alvara-sanitario>
- Declaração de elaboração e implementação de POP – Procedimentos Operacionais Padrão (POP), modelo no site: <https://www.saude.go.gov.br/vigilancia-em-saude/alvara-sanitario>

*** Poderá ser realizada posterior Inspeção Sanitária, a critério da Autoridade Sanitária, conforme inciso II do Art. 118 da Lei Estadual nº. 16.140/2007;**

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

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____ DATA: ____/____/____