



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

- () 1. Verificar presença RT, RL ou procurador legalmente constituído;
- () 2. Certidão de regularidade técnica do conselho de classe;
- () 3. Portaria de Responsabilidade Técnica assinada pelo prefeito ou secretário;
- () 4. Contrato de trabalho;
- () 5. Certificado do Corpo de Bombeiros atualizado;
- () 6. Relação de estoque atualizado de acordo com o Livro de Registro Específico em duas vias;
- () 7. Livros de Registro Específico (3 livros) com escrituração atualizada – quando trabalhar com Medicamentos sob Controle Especial (Para solicitação presencial)
- () 8. Declaração de atualização da escrituração devidamente assinada pelo Responsável Técnico e com firma reconhecida. (Para solicitação Agência Virtual)

CONFERIDO POR: _____

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