



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

LICENCIAMENTO SANITÁRIO - RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

POSTO DE MEDICAMENTOS

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

- ( ) 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 Drograria 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
- ( ) 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_