

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

## Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANTONIO GERALDO PEREIRA. Sistema e-TICESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original, acesse <http://e-processo.ice.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 2-RKG5-06CA-63WP-VU31

Nome do Estabelecimento:		CNPJ:		Reg Nº:
MUN STA BARBARA D OESTE PM 31 D MAR		46422408000152		31204
Razão Social:				
MUN STA BARBARA D OESTE				
Endereço:				
R 23 DE MAIO 196 BAIRRO 31 DE MARCO				
Município:		Ramo de Atividade:		
STA BARBARA D OESTE - SP		FCIA PRIV UNID SAUDE NIVEL 1 MUN		
Horário de Funcionamento do Estabelecimento:				
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:15h às 11:45				
<b>Responsável Técnico Titular</b>				
Dra. ELAINE APARECIDA TOMAZ COSTA		FARMACÊUTICO		CRF:
				20848
Horário de Assistência:				
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:30h às 11:30				

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

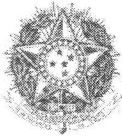
Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Esta Certidão terá validade até 1 DE AGOSTO DE 2.020, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 1 DE AGOSTO DE 2.019



  
 Assinatura do Presidente do CRF  
 Dr. Marcos Machado Ferreira  
 CRF-SP: 32635



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - São Paulo - SP - CEP 05409-001 - Tel: (11) 3067-1450 Fax: (11) 3064-8973 - www.crfsp.org.br



## Registro de Responsabilidade Técnica

O CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO- CRF-SP, À VISTA DA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA, CONCEDE O PRESENTE A Dr.(a) **THAIS MARIA AMARAL** INSCRITO(A) NO CRF-SP SOB O Nº **29587** NA CATEGORIA DE **FARMACEUTICO** CERTIFICANDO QUE ENCONTRA-SE SOB SUA RESPONSABILIDADE TÉCNICA O(A) **PREF MUN STA BARBARA D OESTE HOSP RAMOS** DE PROPRIEDADE DA FIRMA **PREF MUN STA BARBARA D OESTE**, CNPJ **46422408000152**, ESTABELECIDO À **R DO TRIGO 1005 JD ESMERALDA STA BARBARA D OESTE-SP** REGISTRADA NESTE CRF-SP SOB Nº **25112** COM O RAMO DE ATIVIDADE **FCIA PRIV CLIN/AMBULAT/PS MUN/EST.**

Dr. Pedro Eduardo Menegasso  
Presidente / CRF-SP: 14010

SÃO PAULO, 11 DE DEZEMBRO DE 2.017

Este estabelecimento comprovou nos termos do Art. 24 da Lei 3.820/60, que mantém responsável técnico à frente de suas atividades.

1. Este documento deve ser afixado em lugar bem visível ao público.
2. Por infração às normas relativas à atividade profissional, o CRF-SP poderá determinar o recolhimento deste documento, o qual perderá sua validade.
3. Por ocasião de mudança no horário de Assistência, bem como de quaisquer dados do estabelecimento, este documento perderá sua validade e deverá ser retirado pelo responsável técnico e devolvido ao Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo, requerendo as devidas alterações.
4. **Na hipótese de não haver alteração de dados, o mesmo deverá ser renovado no seu vencimento que será em**

**11 DE DEZEMBRO DE 2.018**

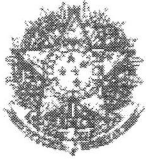
### TERMO DE DEVOLUÇÃO DO RRT

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CRF-SP sob nº \_\_\_\_\_, responsável técnico pelo estabelecimento acima, comunico que a partir desta data não estou vinculado ao mesmo, recolhendo e devolvendo ao CRF-SP o presente REGISTRO para as providências cabíveis.

LOCAL

DATA

ASSINATURA



Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

Av. Ulhoa Cintra, 32 - Centro  
Piracicaba - SP - 13400430  
Tel: (19) 3434-9691 3402-7992

Comprovante de Protocolo

Protocolo	2091214		
Local	Piracicaba	Funcionário	Juliana Pavani
CRF-PF	129587-2		
Nome	THAIS MARIA AMARAL		
CRF-PJ	325112-1		
Razão Social	MUN STA BARBARA D OESTE		
Solicitação	386 - Renovação CR (unidade hosp/priv)		
Observações	<p>SOB ANÁLISE HF 00:01-23:59 SEG A DOM. HART 7-12/13-16 SEG A SEX. Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP</p>		
Emissão	29/07/2019 08:58:00	Autenticação	320720914
Funcionário	JulianaPa	Site	<a href="http://www.crfsp.org.br">http://www.crfsp.org.br</a>

A Certidão de Regularidade foi indeferida em 06/08/2019. veja se é possível solicitar um **Recurso de Indeferimento de CR** [clikando aqui](#)

Caso não, solicite uma **Renovação de CR** ou **Assunção de Responsável Técnico / Farmacêutico Substituto**



MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

## COMUNICADO

### *Câmara de vacina e geladeira de medicamentos.*

É terminantemente proibido acondicionar nas câmaras de vacina e nas geladeiras de medicamentos quaisquer alimentos, materiais ou insumos de qualquer natureza, estranhos à finalidade a qual se destinam os referidos equipamentos, sob pena de aplicação de eventuais sanções cabíveis, inclusive junto ao órgão de classe, se for o caso.

Santa Barbara d'Oeste, 17 de junho de 2019.

Lucimeire Cristina Coelho Rocha  
Secretária Municipal de Saúde

Rua Inácio Antônio, 455 – Centro – Santa Bárbara d'Oeste/SP – CEP 13450-021  
(19) 3454-9400 – [www.santabarbara.sp.gov.br](http://www.santabarbara.sp.gov.br)

Anexos:

Comunicado geladeira medicamentos.pdf

2,9MB