



Município de Santa Bárbara d'Oeste
Secretaria Municipal de Saúde

De:	Secretaria de Saúde – Setor Assistência farmacêutica
Para:	Secretaria de Saúde - Planejamento

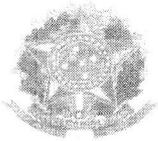
Conforme solicitação Informamos que os apontamentos realizados na fiscalização no 1º e 2º quadrimestre de 2019, no que se refere ao Setor de Assistência Farmacêutica se encontram sanados, conforme anexo.

Cordialmente,

Santa Bárbara d'Oeste, 22 de junho de 2020


Patricia Z. Poli Mollon
Coord. Assist. Farmacêutica
CPF: 372.111.111

Patricia Poli
Chefe de Setor de Assistência Farmacêutica



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



Nome do Estabelecimento:	MUN STA BARBARA D OESTE POSTO MEDI	Reg N°:	31205
		GNPJ:	46422408000152
Razão Social:	MUN STA BARBARA D OESTE		
Endereço:	R CEL HELIO CALDAS 57 CRUZEIRO DO SUL		
Município:	STA BARBARA D OESTE - SP	Ramo de Atividade:	FCIA PRIV UNID SAUDE NIVEL 1 MUN
Horário de Funcionamento do Estabelecimento:	Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:00h às 16:30		
Responsável Técnico Titular			
Dra. EDIVANIA DE CASSIA LEGNARE BOSQUIERO	FARMACÉUTICO	CRF:	14591
Horário de Assistência:	Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:00h às 11:00		

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 3.620/60 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 13 DE MAIO DE 2020, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a

SÃO PAULO, 13 DE MAIO DE 2019




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

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br.

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.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 2-RKGM-F4N6-6MBY-458Z



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



CRF SP
CONSELHO REGIONAL
DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE SÃO PAULO

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANTONIO GERALDO PEREIRA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.fce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 2-RKGM-F4N6-6MBY-4582

Nome do Estabelecimento:

MUN STA BARBARA D OESTE POSTO MEDICO

CNPJ:

46422408000152

Reg Nº:

31205

Razão Social:

MUN STA BARBARA D OESTE

Endereço:

R CEL HELIO CALDAS 57 CRUZEIRO DO SUL

Município:

STA BARBARA D OESTE - SP

Ramo de Atividade:

FCIA PRIV UNID SAUDE NIVEL 1 MUN

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:00h às 16:30

Responsável Técnico Titular

Dra. EDIVANIA DE CASSIA LEGNARE BOSQUIERO

FARMACÊUTICO

CRF:

14591

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:00h às 11:00

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 11 DE MARÇO DE 2.021, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 11 DE MARÇO DE 2.020



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

