

REQUERIMENTO PARA AQUISIÇÃO E USO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

À Gerência de Medicamentos e Correlatos/DIVISA

Eu _____, responsável () técnico () legal, pelo estabelecimento (razão social): _____, CNPJ: _____, endereço: _____, telefones: _____, e-mail: _____, venho requerer a Vossa Senhoria, autorização para aquisição, guarda e uso de medicamentos sujeitos a controle especial para o estabelecimento acima identificado que desenvolve a seguinte atividade:

- () Exclusivamente de diagnóstico
- () Exclusivamente de serviços de diálise
- () Odontológico
- () Veterinário

Responsável Técnico: _____

Inscrição no Conselho de Classe: _____

E para tal, junto a documentação abaixo especificada.

Nestes Termos,
Pede deferimento.

Brasília, ____ de _____ de _____.

Responsável

ÁREA DE PREENCHIMENTO DA GERÊNCIA DE MEDICAMENTOS E CORELATOS

() DEFERIDO () INDEFERIDO, em ____/____/____.

GERENTE

() DEFERIDO APÓS CUMPRIR EXIGÊNCIA(S), em ____/____/____.

GERENTE

Observação:

O responsável pelo estabelecimento deverá anexar:

1. Ficha cadastral a ser preenchida nas dependências da GEMEC, pelo responsável técnico do estabelecimento, no momento da entrega do requerimento;
2. Cópia da Licença Sanitária atualizada;
3. Prova de habilitação legal do respectivo Conselho Profissional, sendo admitida Carteira Profissional, Certidão, Declaração ou documento similar emitido pelo Conselho;
4. Relação dos medicamentos com as respectivas formas farmacêuticas, separados por lista, de acordo com a Portaria SVS/MS nº 344/1998 e suas atualizações, quantidades previstas para no máximo 6 (seis) meses, comprovada pela avaliação do consumo, e justificativas clínicas e farmacológicas do uso, contendo no mínimo as seguintes informações: Nome conforme Denominação Comum Brasileira (DCB); Apresentação farmacêutica; Via de administração; Argumentação de uso (se no procedimento ou em intercorrências);
5. Apresentar a GEMEC formulário FormSUS/DATASUS, devidamente preenchido, **exceto para estabelecimento veterinário**. Seguir os passos: <http://www.saude.df.gov.br/> -> Vigilância em Saúde -> Vigilância Sanitária -> Instrução Normativa nº 20, de 26/03/2018 -> pág. 11 -> Item 3.4 -> Inciso VI -> Clicar no link: http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=34485 -> Gravar e Imprimir.