



Formulário de Atividades Desenvolvidas por Drogeria e/ou Farmácia de Manipulação

RAZÃO SOCIAL:	<input type="text"/>
C.N.P.J.:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DROGARIA	<input type="checkbox"/> FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO

ATIVIDADES EXECUTADAS:

- Dispensação de medicamentos:
 - Não sujeitos ao controle especial;
 - Sujeitos ao controle especial;
 - A B1 B2 C1 C2 C5
 - Antimicrobianos;
- Dispensação de medicamento solicitados por meio remoto
- Comércio de cosméticos, perfumes, produtos de higiene e produtos para saúde
- Comércio de alimentos conf. Lei Estadual nº 16473 de 26/09/2014 e nº 17916 de 28/01/2020
- Fracionamento de medicamentos conforme RDC nº 80/2006
- Prestação de serviços farmacêuticos:
 - Medição de temperatura corporal;
 - Acompanhamento farmacoterapêutico;
 - Aplicação de inalação ou nebulização;
 - Aplicação subcutânea, intramuscular ou intradérmica de medicamentos injetáveis;
 - Medição e monitoramento de glicemia capilar;
 - Transfixação dérmica de adereços estéreis;
 - Aferição de pressão arterial perfuração de lóbulo auricular; atenção farmacêutica;
 - Sala de vacina;
 - Vacinação extramuro;
 - Vacinação domiciliar.
 - Exames de análises clínicas (EAC) - mediante liminar

FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO:

- Produtos oficinais;
- Produtos magistrais;
- Grupo I - medicamentos a partir de insumos/matérias primas, inclusive de origem vegetal;
- Grupo II - de substâncias de baixo índice terapêutico para uso interno;
 - Substâncias de baixo índice terapêutico para uso tópico
- Grupo III - antibióticos, hormônios, citostáticos
- Substâncias sujeitas ao controle especial. Exceto:
 - Antibióticos Hormônios para uso interno Citostáticos
 - Substâncias sujeitas ao controle especial
- Hormônios apenas para uso tópico
- Grupo IV - produtos estéreis;
- Grupo V - medicamentos homeopáticos;

O estabelecimento possui Liminar para realização de alguma atividade/Serviço?

- Sim (apresentar) Não

Nome R.T.:	Nº Registro CRF/SC:
Assinatura:	