



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
VIGILÂNCIA EM SAÚDE / VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Autorização para Ingresso e Baixa de Responsável Técnico de Estabelecimentos de Interesse à Saúde junto à Vigilância Sanitária

Descrição: Os estabelecimentos de interesse a saúde que necessitam de Responsável Técnico, conforme preconiza a legislação sanitária vigente (Ex: hospitais, clínicas, farmácias, distribuidoras, óticas, cozinhas industriais, serviços de nutrição hospitalares, etc.) devem providenciar o ingresso e a baixa deste profissional na Vigilância Sanitária sempre que houver contratação, demissão ou substituição deste, de forma a manter atualizado o cadastro do RT junto a SMS.

Onde entrar com o pedido do Serviço: Vigilância Sanitária Municipal ou pelo e-mail: visa@pmtb.pr.gov.br

Endereço: Avenida Desembargador Edmundo Mercer Junior, 428 – 2º andar – Centro

Horário de Atendimento: 8:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00 hs.

Documentos Necessários para ingresso de RT:

- Requerimento padrão preenchido e assinado pelo requerente, conforme modelo do serviço de Vigilância Sanitária;
- Cópia do alvará de localização do estabelecimento;
- Cópia do vínculo empregatício do RT;
- Cópia da carteira do conselho de classe;
- Cópia da licença sanitária do estabelecimento;
- Comprovante de recolhimento da taxa de baixa de Responsabilidade Técnica (retirada no Setor de tributação);
- Farmacêuticos: incluir Certificado de Regularidade emitido pelo CRF/PR.
- Ópticos: incluir cópia do Diploma de Óptico do RT.

Documentos Necessários para baixa de RT:

- Requerimento padrão preenchido e assinado pelo requerente, conforme modelo do Serviço de Vigilância Sanitária;
- Baixa do vínculo empregatício do RT;
- Comprovante de recolhimento da taxa de baixa de Responsabilidade Técnica (retirada no Setor de tributação).
- Farmacêuticos incluir:
 - Balanços (BMPO e/ou BSPO) e Relação Mensal de NRA e de NRB2 (RMNRA, RMNRB2), conforme o caso, e a comprovação de transmissão dos dados de movimentação dos medicamentos sujeitos a controle especial pela Portaria nº 344/1998, ou outra que vier a substituí-la **ou** Declaração que não os comprou e/ou não fez dispensa de medicamentos sujeitos a controle especial.
 - Declaração de ciência assinada pelo responsável legal, referente à paralisação das atividades exclusivas do profissional farmacêutico, descritas no Artigo 18, parágrafo único da RE 590/14, se aplicável.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA - PARANÁ
VIGILÂNCIA EM SAÚDE / VIGILÂNCIA SANITÁRIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL
REQUERIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO (NOME FANTASIA)	CNPJ/MF ou CPF
---	----------------

RAZÃO SOCIAL/PROPRIETÁRIO

ENDEREÇO

BAIRRO/LOCALIDADE	MUNICÍPIO
-------------------	-----------

CEP	TELEFONE (____)	E-MAIL
-----	--------------------	--------

RESPONSÁVEL TÉCNICO	CONSELHO DE CLASSE E Nº DA CARTEIRA	CPF
---------------------	-------------------------------------	-----

TELEFONE	E-mail
----------	--------

ENDEREÇO

BAIRRO/ LOCALIDADE	MUNICÍPIO
--------------------	-----------

SERVIÇOS SOLICITADOS

ENTRADA DE RT AUTORIZAÇÃO PARA CONFECCÃO DE RECEITUÁRIO
 BAIXA DE RT OUTRO: _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS

A	F
B	G
C	H
D	I
E	J

ASSINATURA/CARIMBO DO REQUERENTE	RECEBIDO EM ____/____/____. ASSINATURA E CARIMBO
----------------------------------	---

OBSERVAÇÕES:
