

**PETIÇÃO PARA MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS, COMERCIALIZAÇÃO DE
PRODUTOS PERMITIDOS PELA LEGISLAÇÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS
SOLICITADOS POR MEIO REMOTO**

O(a) Sr(a). _____ CRF n° _____
residente na _____ n.º _____
bairro _____ responsável técnico pelo(a)
_____ CNPJ _____

ciente da RDC/ANVISA n° 67 de 2007, RDC/ANVISA n° 44 de 2009 e demais normas sanitárias vigentes, vem
mui respeitosamente declarar para os devidos fins, as seguintes informações abaixo:

MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS

SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA MANIPULAÇÃO DE PREPARAÇÕES

- HOMEOPÁTICAS
- ALOPÁTICAS
- ESTÉREIS
- FITOTERÁPICAS
- AUTO-ISOTERÁPICO

SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA PREPARAR AS FORMAS FARMACÊUTICAS

- SÓLIDOS
- SEMI-SÓLIDOS
- LÍQUIDOS ORAIS
- LÍQUIDOS DE USO EXTERNO
- INJETÁVEIS DE PEQUENO VOLUME
- COLÍRIOS
- OUTRAS (IDENTIFICAR) _____

SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA MANIPULAR

- HORMÔNIOS
- ANTIBIÓTICOS
- CITOSTÁTICOS
- SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL
- INFORMO QUE O ESTABELECIMENTO NÃO MANIPULARÁ HORMÔNIOS,
ANTIBIÓTICOS, CITOSTÁTICOS E SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL.

**SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA MANIPULAR SUBSTÂNCIAS DE BAIXO ÍNDICE
TERAPÊUTICO**

- ALTA DOSAGEM E BAIXA POTÊNCIA
- BAIXA DOSAGEM E ALTA POTÊNCIA.
- INFORMO QUE O ESTABELECIMENTO NÃO MANIPULARÁ SUBSTÂNCIAS DE
BAIXO ÍNDICE TERAPÊUTICO

COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

- NÃO REALIZARÁ COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORTARIA 344/98).
- SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORTARIA 344/98).
- SOLICITO CADASTRO PARA A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS RETINOIDES DE USO SISTÊMICO

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS SOLICITADOS POR MEIO REMOTO (RDC N° 44 /09)

- NÃO REALIZARÁ DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS SOL. POR MEIO REMOTO.
- SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS SOL. POR MEIO REMOTO.
- VIA TELEFONE /FAX _____
- VIA INTERNET ATREVES DO SITE _____

COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS PERMITIDOS (IN /ANVISA n° 09 de 2009)

- NÃO COMERCIALIZARÁ OS PRODUTOS ABAIXO:
- SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE:
- COSMÉTICOS.
- PERFUMES
- PRODUTOS DE HIGIENE
- PRODUTOS PARA A SAUDE (CORRELATOS – PARA USO DO PUBLICO EM GERAL)
- ALIMENTOS PERMITIDOS PELA LEGISLAÇÃO VIGENTE (IN ANVISA/2009)

FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS.

- INFORMO QUE O ESTABELECIMENTO NÃO REALIZARÁ FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS.
- INFORMO QUE SERÁ REALIZADO NO ESTABELECIMENTO ESPECIFICADO, FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS DE ACORDO COM A RDC/ANVISA n. ° 80/2006.

Belém, ____/____/____

Responsável Técnico