

**G. RESPONSÁVEL TÉCNICO** \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

CONS. PROF.	UF	Nº INSCRIÇÃO	CÓDIGO	E	DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - CBO
ASSINALE O(S) NÚMERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) NO ANVERSO, SEGUNDO A CONDIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):				PRINCIPAL	1 2 3 4 5 6 7 8
				SUBSTITUTO	1 2 3 4 5 6 7 8

**H. RESPONSÁVEL TÉCNICO** \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

CONS. PROF.	UF	Nº INSCRIÇÃO	CÓDIGO	E	DESCRIÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA DE OCUPAÇÕES - CBO
ASSINALE O(S) NÚMERO(S) DO(S) EQUIPAMENTO(S) NO ANVERSO, SEGUNDO A CONDIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL SOBRE ELE(S):				PRINCIPAL	1 2 3 4 5 6 7 8
				SUBSTITUTO	1 2 3 4 5 6 7 8

**Declaramos cumprir a legislação vigente e assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.**

Local				Data
Assin. Resp. Legal	Assin. Resp. Técn. Estab.	Assin. Resp. Técn. A	Assin. Resp. Técn. B	Assin. Resp. Técn. C
Assin. Resp. Legal	Assin. Resp. Técn. Estab.	Assin. Resp. Técn. A	Assin. Resp. Técn. B	Assin. Resp. Técn. C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
COVISA - COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SIVISA - Sistema de Informações em Vigilância Sanitária  
SUS - Sistema Único de Saúde

**ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**  
SUB-ANEXO XI-C DAS INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBSERVAR INSTRUÇÕES ANTES DE PREENCHER ESTE FORMULÁRIO  
ESTE ANEXO DESTINA-SE SOMENTE A ESTABELECIMENTOS  
QUE DESENVOLVEM ATIVIDADES COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE  
(FABRIL / PRODUTOR / EMBALADOR / ARMAZENADOR / DEPÓSITO FECHADO / COMERCIAL ATACADISTA /  
DISTRIBUIDOR / IMPORTADOR / COMERCIAL VAREJISTA / PRESTADOR DE SERVIÇOS)

**I. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA COMPETENTE:**

1. Número do Protocolo \_\_\_\_\_ 2. Data do Protocolo \_\_\_\_\_

3. Número do Processo Mãe \_\_\_\_\_

**II. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO – REGISTRAR OS MESMOS DADOS DO FORMULÁRIO AO QUAL PERTENCE ESTE ANEXO:**

9. RAZÃO SOCIAL / NOME \_\_\_\_\_

10. NOME FANTASIA \_\_\_\_\_

11. CNPJ / CPF \_\_\_\_\_ 6. N.º CMVS DO ESTABELECIMENTO, SE HOUVER \_\_\_\_\_

11.A PÁGINA DA WEB \_\_\_\_\_

**III. CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

58. NO CASO DA ATIVIDADE DECLARADA REFERIR-SE AO CNAE 4771-7/01 - ASSINALE COM "X" UMA DAS ALTERNATIVAS ABAIXO:  
 DROGARIA  ERVANARIA  POSTO DE MEDICAMENTO

58A. NO CASO DA ATIVIDADE DECLARADA REFERIR-SE AO CNAE 4930-2/01, 4930-2/02 OU 3600-6/02 - ASSINALE COM "X" UMA DAS ALTERNATIVAS ABAIXO:  
 TRANSPORTE DE ÁGUA PARA TRABALHADORES  TRANSPORTE DE ÁGUA PARA OUTRAS FINALIDADES

TRANSPORTE DE AMOSTRA DE SANGUE E TECIDOS DE DOADORES, BOLSAS DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES

MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO, PARA FINS DE DIAGNÓSTICO, PROVENIENTES DE LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS/ ANATOMIA PATOLÓGICA

59. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA (AFE) – QUANDO HOUVER, REGISTRE OS DADOS SOLICITADOS, SEGUNDO A CLASSE DE PRODUTO:

NÚMERO DA AFE	DATA DA PUBLICAÇÃO	NÚMERO DA AFE	DATA DA PUBLICAÇÃO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

60. AUTORIZAÇÃO ESPECIAL (AE) – QUANDO HOUVER, REGISTRE OS DADOS SOLICITADOS:

NÚMERO DA AFE	DATA DA PUBLICAÇÃO	MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL INSUMO FARMACÉUTICO DE CONTROLE ESPECIAL PRECURSOR
_____	_____	_____

CLASSE DE PRODUTO	CONTROLE DE QUALIDADE				
	Físico-Químico	Químico	Biológico	Microbiológico	
61. CONTROLE DE QUALIDADE PRÓPRIO – ASSINALE COM UM "X" OS TIPOS DE CONTROLE DE QUALIDADE REALIZADOS PELA EMPRESA, NA CLASSE DE PRODUTO CORRESPONDENTE.					
Medicamento					
Medicamento de Controle Especial					
Insumo Farmacêutico					
Insumo Farmacêutico de Controle Especial					
Precursor					
Cosmético					
Perfume					
Produto de Higiene					
Alimento					
Aditivo para Alimento					
Embalagem para Alimento					
Vernizes Sanitários para Embalagens de Alimentos					
Produto para saúde / Correlato					
Saneante Domissanitário					
62. CONTROLE DE QUALIDADE TERCEIRIZADO - REGISTRE O SOLICITADO REFERENTE À EMPRESA CONTRATADA PARA PRESTAR SERVIÇO DE CONTROLE DE QUALIDADE E ÀS CLASSES DE PRODUTOS, ASSINALANDO COM UM "X" OS TIPOS DE CONTROLES POR ELA REALIZADOS.					
RAZÃO SOCIAL _____	Físico-Químico <input type="checkbox"/>	Químico <input type="checkbox"/>	Biológico <input type="checkbox"/>	Microbiológico <input type="checkbox"/>	
CNPJ DO TERCEIRO _____ CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DE PRODUTO _____					
RAZÃO SOCIAL _____	Físico-Químico <input type="checkbox"/>	Químico <input type="checkbox"/>	Biológico <input type="checkbox"/>	Microbiológico <input type="checkbox"/>	
CNPJ DO TERCEIRO _____ CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DE PRODUTO _____					
RAZÃO SOCIAL _____	Físico-Químico <input type="checkbox"/>	Químico <input type="checkbox"/>	Biológico <input type="checkbox"/>	Microbiológico <input type="checkbox"/>	
CNPJ DO TERCEIRO _____ CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DE PRODUTO _____					
RAZÃO SOCIAL _____	Físico-Químico <input type="checkbox"/>	Químico <input type="checkbox"/>	Biológico <input type="checkbox"/>	Microbiológico <input type="checkbox"/>	
CNPJ DO TERCEIRO _____ CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DE PRODUTO _____					
RAZÃO SOCIAL _____	Físico-Químico <input type="checkbox"/>	Químico <input type="checkbox"/>	Biológico <input type="checkbox"/>	Microbiológico <input type="checkbox"/>	
CNPJ DO TERCEIRO _____ CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DE PRODUTO _____					
RAZÃO SOCIAL _____	Físico-Químico <input type="checkbox"/>	Químico <input type="checkbox"/>	Biológico <input type="checkbox"/>	Microbiológico <input type="checkbox"/>	
CNPJ DO TERCEIRO _____ CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CLASSE DE PRODUTO _____					

**63. ATIVIDADES EXECUTADAS POR CLASSE DE PRODUTO-ASSINALE COM UM "X" NAS COLUNAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES EXECUTADAS NO ESTABELECIMENTO, SEGUNDO A CLASSE DE PRODUTO.**

CLASSE DE PRODUTO	ATIVIDADES	Fabricar	Transformar	Purificar	Extrair	Fragmentar	Sintetizar	Fracionar	Esterilizar radiação ionizante	Esterilizar ETO	Esterilizar outras	Reprocessar	Irradiar	Transportar	Expedir	Armazenar	Embalar	Distribuir	Importar	Importar para uso próprio	Exportar	Realizar etapas de fabricação *	
		I	Medicamentos																				
	Medicamentos de Controle Especial																						
	Insumos Farmacêuticos																						
	Insumos Farmacêuticos de Controle Especial																						
	Precursores																						
II	Cosméticos																						
	Perfumes																						
	Produtos de Higiene																						
III	Alimentos																						
	Alimentos Artesanais																						
	Aditivos para Alimentos																						
	Embalagens para Alimentos																						
	Vernizes Sanitários para Embalagens de Alimentos																						
IV	Produtos para a saúde / Correlatos																						
V	Saneantes Domissanitários																						

\* aplica-se ao CNAE 8292-0/00

**63.A – ATIVIDADES EXECUTADAS POR ESTABELECIMENTOS ENQUADRADOS NOS cnaes 4771-7/01 (Drogaria) e / ou 4771-7/02 (Farmácias):**

- manipular
- fracionar
- dispensar
- aferir parâmetros fisiológicos e bioquímico
- prestar atenção farmacêutica domiciliar
- administrar/aplicar medicamentos
- perfurar lóbulo auricular para colocação de brinco
- dispensar medicamentos sujeitos a controle especial
- dispensar por meio remoto