

RMNRA



●Vias:

- 2 Vias

●Data de Entrega:

- Até o 15 dia do mês subsequente

●Fixar as Notificações:

- Fixar as notificações. A vigilância terá um prazo de 30 dias para devolução





SECRETARIA DE SAÚDE _____
 Autoridade Sanitária _____

CARIMBO DO
C.N.P.J.

RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA "A" (RMNRA)

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO: _____

EXERCÍCIO: _____

ENDEREÇO: _____

MÊS: _____

NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E CRE: _____

CÓDIGO DCB	Descrição da D.C.B.	Medicamento	Apresentação, concentração	Nº da Notificação de Receita "A" (NRA)	Data da NRA	Nome do Prescritor	Nº do CR do Prescritor	Quantidade Prescrita	Quantidade Dispensada

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____ PAG

RECEBIDO POR: _____ RG _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

CONFERIDO POR: _____ RG _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

DEVOLVIDO EM: ____/____/____

DCB

DCB é a Denominação Comum Brasileira.

Através de uma regra de nomenclatura e tradução onde os nomes das substâncias são harmonizados, nomenclatura oficial com o português. Em seguida é atribuído um número a cada DCB.

No site da ANVISA você pode conhecer melhor a DCB e acessar a lista atualizada.

<http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/dcb/index.htm>





Bioequivalência
Cadastro de
Metodologias Validadas



Bioequivalência
Relatório Mensal de
Produtividade



Como Fazer Contratos
de Terceirização de
Medicamentos



DCB
Denominações Comuns
Brasileiras



Farmacopéia
Brasileira



Informes Técnicos



Medicamento
Fracionado



Medicamentos
Genéricos



Medicamentos
de Referência



Monitoração de
Propaganda



Política para a
Regulamentação de
Medicamentos

Medicamentos

Denominações Comuns Brasileiras (DCB)

- [Apresentação / Histórico](#)
- [Abreviação de Radicais e Grupos Químicos](#) (PDF)
- [Formulário para inclusão, alteração ou exclusão de DCB](#) (Word)
- [Glossário](#)
- **Inclusões, alterações e exclusões da DCB**
 - :: [Inclusões, alterações e exclusões da DCB 2003 para a DCB 2004](#)
 - :: [Inclusões, alterações e exclusões da atualização da DCB 2004](#)
 - :: [Inclusões, alterações e exclusões da atualização da DCB 2005](#)
- [Legislação](#)
- [Lista DCB 2007](#) (PDF) • **Novo** - Disponibilizada em 22/2/08 atualizada pelas Resoluções de Diretoria Colegiada: [RDC 211/2006](#), [RDC 33/2007](#), [RDC 61/2007](#) e [RDC 64/2007](#)
- [Lista DCB 2006](#)
atualizada pela [Resolução - RDC nº 211, de 17 de novembro de 2006](#) , DOU de 20/11/2006
- [Referências Bibliográficas](#)

· Lista DCB 2006

Princípios ativos

Nº DCB	Princípio ativo	Nº CAS
00001	abacavir	136470-78-5
00002	sulfato de abacavir	188062-50-2
00003	abamectina	65195-55-3
00004	abanoquila	90402-40-7
00006	abaperidona	183849-43-6
00007	abarelix	183552-38-7
00009	abecarnila	111841-85-1
00010	abétimo	167362-48-3
00011	ablucaste	96566-25-5
00013	abunidazol	91017-58-2

05801	metilergometrina	113-42-8
05802	maleato de metilergometrina	57432-61-8
05803	tartarato de metilergometrina	6209-37-6
05804	metilestradiol	302-76-1
05805	metilfenidato	113-45-1
05806	cloridrato de metilfenidato	298-59-9
05807	metilfenobarbital	115-38-8
05808	metilfentanila	[Ref. 6]
05810	metilpentinol	77-75-8
05811	carbamato de metilpentinol	302-66-9
05812	metilbrednisolona	83-43-2



**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

NRB



NRB



● Notificação de Receita “B” (azul)

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	Medicamento ou Substância
UF	NÚMERO		
B			
de de		Paciente:	Quantidade e Forma Farmacêutica
		Endereço:	Dose por Unidade Posológica
Assinatura do Emissor			Posologia
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome:			
Endereço:			
Telefone:			
Identidade Nº:		Nome do Vendedor	
Órgão Emissor:		Data	
Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC		Numeração desta impressão: de a	



NRB

Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF _____ NÚMERO _____

--	--

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: _____

Especie: _____

Raça: _____

Porte: _____

Proprietário: _____

Endereço: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Endereço: _____

Identidade N°: _____ Órgão Emissor: _____

Telefone: _____

IDENTIDADE DO FORNECEDOR

Nome _____

Data _____

Medicação ou Substância

Quantidade e Apresentação

Forma Farm./Concentração por Unidade

_____ de _____ de 19 _____

Veterinário C.R.M.V. _____

Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC

Numeração desta Impressão: de _____ a _____



Visite: www.crfsp.org.br



NRB



- **Lista:**

- B1

- **Validade Após Emissão:**

- 30 dias

- **Validade Territorial:**

- Valido somente dentro da unidade federativa (UF) que concedeu a Notificação (dentro do estado)



NRB



- **Quantidade por Notificação:**

- 1 Medicamento ou 1 Substância

- **Quantidade a ser Dispensada:**

- 5 ampolas
- Demais formas farmacêuticas o suficiente para 60 dias de tratamento

- **Quantidade Superior:**

- Justificativa (CID, Posologia, data, CRM e assinatura)



NRB

**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

NRB2



Visite: www.crfsp.org.br



NRB2



●Notificação de Receita “B2” (azul)

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	Medicamento ou Substância
UF	NÚMERO		
			Quantidade e Forma Farmacêutica
			Dose por Unidade Posológica
			Posologia
de de		Paciente:	
		Endereço:	
Assinatura do Emissor			
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome:			
Endereço:			
Telefone:			
Identidade Nº:			
Órgão Emissor:		Nome do Vendedor	
Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC		Data	
		Numeração desta impressão: de a	



NRB2



- **Lista:**

- B2

- **Validade após Emissão:**

- 30 dias

- **Validade Territorial:**

- Valido somente dentro da Unidade Federativa (UF) que concedeu a Notificação (dentro do estado)



NRB2



- **Quantidade por Notificação:**

- 1 Medicamento ou 1 Substância

- **Quantidade a ser Dispensada:**

- O suficiente para 30 dias de tratamento ou menor



NRB2

Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

● Doses Diárias Recomendadas (DDR)

Femproporex	50,0 mg/dia
Fentermina	60,0 mg/dia
Anfepramona	120,0mg/dia
Mazindol	3,0 mg/dia



NRB2



●Associações:

- Fica vedada a prescrição, a dispensação e o aviamento de formulas de dois ou mais medicamentos, seja em preparação separadas ou em uma mesma preparação, com finalidade exclusiva de tratamento da obesidade, que contenham substâncias psicotrópicas anorexígenas associadas entre si ou com as seguintes substâncias: Ansiolíticas, antidepressivas, diuréticas, hormônios ou extratos hormonais e laxantes



**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

RMNRB2

Relação Mensal de Notificação de Receita “B2”



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

●Vias:

- 2 Vias

●Data de Entrega:

- Até o 15 dia do mês subsequente

●Fixar as Notificações:

- Fixar as notificações. A vigilância terá um prazo de 30 dias para devolução



CARIMBO DO
C.N.P.J.



ANEXO II

SECRETARIA DE SAÚDE
Autoridade Sanitária

RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA "B2" (RMNRB2)

Nº. DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO:

EXERCÍCIO

ENDEREÇO:

MÊS:

NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E C.R.F.:

Número DCB	Descrição DCB	Medicamento	Apresentação e Concentração	Nº. da Notificação de Receita "B2"	Data da RMNRB2	Nome do Prescritor	Nº. da CR do Prescritor	Quantidade Prescrita	Quantidade Dispensada

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: Pág.

RECEBIDO POR: RG: ÓRGÃO/SETOR: DATA:

CONFERIDO POR: RG: ÓRGÃO/SETOR: DATA:

DEVOLVIDO EM:

**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

NRERS

Notificação de Receita Especial Retinóides Sistêmicos



NRERS

● Notificação de Receita Especial Retinóides Sistêmicos (branco)

<p>NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ESPECIAL RETINÓIDES SISTÊMICOS (Verificar Termo de Conhecimento)</p> <p>UF: <input type="text"/> NÚMERO: <input type="text"/></p> <p>Data: ____ de ____ de ____</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>	<p>ESPECIALIDADE / SUBSTÂNCIA</p> <p>Nome:</p> <p><input type="checkbox"/> Isotretinoína</p> <p><input type="checkbox"/> Tretinoína</p> <p><input type="checkbox"/> Acetretina</p> <p>Posologia:</p>	 <p>GRAVIDEZ PROIBIDA. Risco de graves defeitos na face, nas orelhas, no coração e no sistema nervoso do feto.</p>
<p>Paciente: _____</p> <p>Idade: _____ Sexo: _____</p> <p>Prescrição: Inicial <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/></p> <p>Endereço: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>		<p>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</p> <p>Nome: _____</p> <p>Data: ____/____/____</p>	
<p>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</p> <p>Nome: _____</p> <p>Endereço: _____</p> <p>Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____ Telefone: _____</p>		<p>Numeração desta impressão de _____ até _____</p>	

Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CEP:

NRERS

●Lista:

- C2

●Validade Após Emissão:

- 30 dias

Portaria CVS N 10 (02 de junho de 2003)

Artigo 4º - As receitas para pacientes em idade fértil terão validade de no máximo 7 (sete) dias, devendo ser revalidadas mensalmente, com quantidade de medicamento prescrito suficiente para 30 (trinta) dias de uso;

●Validade Territorial:

- Valido somente dentro da unidade federativa (UF) que concedeu a Notificação (dentro do estado)



NRERS

- **Quantidade por Notificação:**

- 1 Medicamento

- **Quantidade a ser Dispensada:**

- O suficiente para 30 dias de tratamento

- **Termo de Conhecimento de Risco e Consentimento Pós-Infamação Para Pacientes do Sexo Feminino Menores de 55 Anos de Idade**

- **Termo de Conhecimento de Risco e de Consentimento Pós-Infamação Para Homens ou Mulheres Maiores que 55 Anos de Idade.**



**TERMO DE CONHECIMENTOS DE RISCO E CONSENTIMENTO PÓS-INFORMAÇÃO
PARA PACIENTES DO SEXO FEMININO MENORES DE 55 ANOS DE IDADE**
(a ser preenchido e assinado pelo médico e pelo paciente maior de 21 anos de idade ou pelo responsável quando o paciente tiver idade inferior a 21 anos)



1. Informe-i à paciente que o produto:

■ Isotretinoína

■ Tretinoína

■ Acitretina

Têm altíssimo risco de causar defeitos congênitos graves no corpo do bebê se for consumido pela mãe durante a gravidez, já nasceram mais de 250 bebês com graves deformações na face, orelhas, coração ou sistema nervoso devido ao uso destas substâncias.

2. Se o remédio prescrito é a isotretinoína, informe-i que a única indicação aprovada para esta substância é “acne nódulo-cística ou conglobata, não responsiva a outros tratamentos”, ou seja, pode ser utilizado apenas na forma mais grave de acne que deixa cicatrizes profundas na pele e não melhora com outros tratamentos. Não deve ser usado em formas mais simples de acne, devido aos sérios riscos acima mencionados.

3. Explique-i que, como estes remédios ficam no corpo durante algum tempo após o tratamento, e podem causar defeitos em bebês mesmo quando a ela já terminou o tratamento, ela deve aguardar os seguintes períodos antes de tentar engravidar após terminar o tratamento com:

■ Isotretinoína ou ■ Tretinoína: Esperar 2 meses

■ Acitretina: Esperar 3 anos

4. Realizei um teste de gravidez de alta sensibilidade (que detecta gravidez desde o primeiro dia de atraso menstrual):

Data do teste _____ Resultado _____

5. Recomende-i aguardar o início da próxima menstruação para começar o tratamento.

6. Certifique-i-me que ela está utilizando um método para evitar a gravidez altamente eficaz (recomenda-se abstinência total, dispositivo intra-uterino-DIU - com cobre, anticoncepcional injetável, ou, no caso de mulheres que já tem filhos, são maiores de 30 anos e não desejam engravidar mais, laqueadura tubária).

Método anticoncepcional em uso _____ data de início: _____

7. Solicite-i à paciente que me mantenha sempre informado sobre as reações adversas à medicação, ou sobre qualquer problema com a anticoncepção durante o tratamento, retornando à consulta periodicamente conforme estabelecido.

8. Informe-i à paciente que caso venha a suspeitar que esteja grávida, deverá parar imediatamente o tratamento e me procurar.

9. Comunicarei imediatamente ao fabricante a ocorrência que qualquer efeito colateral grave ou não esperado, bem como a ocorrência de gravidez exposta durante o tratamento ou em prazos inferiores aos previstos no item 3, após tratamento.

A Ser Preenchido Pelo Paciente

Eu, _____, Carteira de Identidade

número _____ Órgão expedidor _____,

residente na rua _____, Cidade _____, Estado _____,

e telefone para contato _____, recebi pessoalmente as informações sobre o tratamento que vou receber e declaro

ter entendido as orientações prestadas, e (no caso de ser paciente do sexo feminino) de poder cumprir as medidas para evitar a gravidez durante o tratamento e no prazo previsto no item 3, após o tratamento. Entendo que este remédio é só meu e que não devo passá-lo para ninguém.

Assinatura _____ (Nome e Assinatura do

responsável caso o paciente seja menor de 21 anos:)

Nome _____

Assinatura _____ R.G. do

Responsável _____

Data e Assinatura do Médico _____ CRM _____

TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCO E DE CONSENTIMENTO PÓS-
INFORMAÇÃO PARA HOMENS OU MULHERES MAIORES QUE 55 ANOS DE
IDADE.



GRAVIDEZ PROIBIDA!
Risco de graves defeitos no feto, nas
células, no coração
e no sistema nervoso do feto

Eu, Dr. _____,
registrado no Conselho Regional de Medicina do Estado _____, sob o número _____,
sou o responsável pelo tratamento e acompanhamento do paciente _____,
do sexo ☐ masculino ☐ feminino, com idade de _____ anos completos, residente na rua _____
_____, cidade _____, estado _____, e telefone para contato _____, para quem estou
indicando o produto:

- Isotretinoína
- Acitretina
- Tretinoína

Com diagnóstico de _____

Se o paciente é do sexo masculino, ou mulher acima de 55 anos de idade:

- 1 Informe ao paciente que este produto pode causar graves defeitos congênitos no corpo dos bebês de mulheres que utilizam na gravidez. Portanto somente pode ser utilizado por ele(a). Não pode ser passado nenhuma outra pessoa.

A Ser Preenchido Pelo Paciente

Eu, _____, Carteira
de identidade número _____ Órgão Expedidor _____,
residente na rua _____, Cidade _____,
Estado _____, e telefone para contato _____, recebi pessoalmente as
informações sobre o tratamento que vou receber e declaro que entendi as orientações prestadas. Entendo que este
remédio é só meu e que não devo passá-lo para ninguém.

Assinatura _____

Nome e Assinatura do responsável caso o paciente seja menor de 21 anos:

Nome _____

Assinatura _____

R.G. do Responsável _____ Data e Assinatura do

Médico _____ CRM _____



(3 vias) 1ª paciente / 2ª médico/3ª farmácia (A Ser Repassada ao Fabricante)

Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

NRT

NOTIFICAÇÃO DE

RECEITA

TALIDOMIDA



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

NRT

•Notificação de Receita Talidomida (branca)

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA UF _____ NÚMERO _____ Data ____ de ____ de ____ CID _____		IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO Nome: _____ Endereço: _____ Especialidade: _____ C.R.M.: _____ C.P.F.: _____ _____ Assinatura do Emissor/Carimbo	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO TALIDOMIDA(100 mg) Quantidade (em algarismos arábicos e por extenso) em comprimidos: _____ dose diária _____ mg.
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE Nº DA UNIDADE: _____ Nº DA INSC.PROG.: _____ DATA DE INSCRIÇÃO: _____		IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE Nome: _____ Idade: _____ Sexo: _____ Fone: () _____ Endereço: _____ Doc. Identificação: _____ Tipo: _____ Org.Emissor _____	DADOS SOBRE A DISPENSAÇÃO Quantidade (Comp.): _____ Nome do Dispensador: _____ _____ Assinatura/Carimbo do Responsável Técnico _____ Data da Dispensação ____/____/____ _____ Carimbo Padronizado da Unidade de Saúde
		IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (SE FOR O CASO) Nome: _____ Endereço: _____ Fone: () _____ Doc. Identificação: _____ Tipo: _____ Org.Emissor _____	



NRT

- **Lista:**

- C3

- **Validade Após Emissão:**

- 15 dias

- **Validade Territorial:**

- Valido somente dentro da unidade federativa (UF) que concedeu a Notificação (dentro do estado)



NRT

- **Quantidade por Notificação:**

- 1 Medicamento

- **Quantidade a ser Dispensada:**

- O suficiente para 30 dias de tratamento

- **Termo de Esclarecimento Para o Usuário da Talidomida.**

- **Termo de Responsabilidade**



TERMO DE ESCLARECIMENTO PARA O USUÁRIO DA TALIDOMIDA

Caberá ao (à) médico (a) ler e explicar este Termo de Esclarecimento ao paciente que for fazer uso da Talidomida, preenchendo e assinando o campo que lhe foi destinado ao final da folha.

O paciente deverá ler com atenção este documento, levando uma das vias, com assinatura do(a) médico(a), juntamente com a receita e/ou medicamento.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

VOCE SABIA QUE A TALIDOMIDA, ALÉM DE CAUSAR PROBLEMAS COM SONOLÊNCIA, NEUROPATIA PERIFÉRICA e PSEUDO ABDOMEN AGUDO:

- É PROIBIDO PARA MULHERES EM IDADE DE TER FILHOS (DA PRIMEIRA À ÚLTIMA MENSTRUÇÃO)
- PODE CAUSAR O NASCIMENTO DE CRIANÇAS SEM PERNAS, QUANDO TOMADA POR MULHER GRÁVIDA.
- NÃO PROVOCA ABORTO.
- NÃO EVITA FILHOS. É SÓ SUA. NÃO DEIXE NINGUÉM TOMÁ-LA EM SEU LUGAR.

PORTANTO:

I. O(A) Sr.(a), poderá ser RESPONSABILIZADO (A) NA JUSTIÇA, caso repasse a TALIDOMIDA a outra pessoa ou deixe alguém tomar este medicamento no seu lugar;

II. E DEVER DO(A) MÉDICO(A) que lhe receitou a TALIDOMIDA explicar todos os efeitos desse medicamento;

III. É SEU DIREITO:

- a) conhecer como uma criança pode nascer se a mãe tomar TALIDOMIDA na gravidez. Para isso, é necessário que o(a) médico(a) lhe mostre folhetos sobre o assunto, com textos e fotos;
- b) saber que certos medicamentos anulam os efeitos da pílula e que não existe método anticoncepcional totalmente seguro para evitar o nascimento de filhos;
- c) recusar o uso da TALIDOMIDA.

NOME COMPLETO DO USUÁRIO: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

IDENTIDADE N.º _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

ASSINATURA: _____

NOME COMPLETO DO MÉDICO: _____

N.º DA INSCRIÇÃO NO CRM: _____

ASSINATURA: _____

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(A) DR(A): _____, CRM: _____
abaixo assinado(a), assume inteira responsabilidade legal e médica pela prescrição de _____ (quantidade) comprimidos de TALIDOMIDA 100mg para _____ (período de tempo), que serão empregados no programa de _____ para o tratamento do(a) Sr.(a) _____, nascido (a) em ____/____/____, do sexo MASC. () FEM. () que apresenta _____, (nome da patologia)

sendo o uso da droga recomendado para: _____ (motivo do uso)

Declaro ter ciência de que a Portaria n.º 354, de 15/08/97 proíbe o uso de TALIDOMIDA para mulheres em idade fértil, compreendida da menarca à menopausa, dados os seus efeitos teratogênicos.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo

OBSERVAÇÃO

ARTIGOS DA PORTARIA 354/97

1 - A Talidomida só poderá ser indicada e utilizada no âmbito dos seguintes programas oficiais:

- a) Hanseníase (reação hansênica tipo Eritema Nodoso ou Tipo II);
- b) DST / AIDS (úlceras aftóides idiopáticas nos pacientes portadores de HIV/AIDS);
- c) Doenças crônicas-degenerativas (lúpus eritematoso, doenças enxerto-versus-hospedeiro).

2 - É proibido o uso da Talidomida por mulheres em idade fértil, compreendida da menarca até a menopausa.

3 - Todas as vezes que for prescrita a Talidomida, o paciente deverá receber, juntamente com o medicamento, o Termo de Esclarecimento, bem como deverá ser preenchido e assinado um Termo de Responsabilidade pelo médico que prescreveu a Talidomida, em duas vias devendo uma via ser encaminhada à Coordenação Estadual do Programa constante no art. 5º, devendo a outra permanecer no prontuário do paciente.

4 - A qualidade de Talidomida por prescrição, em cada receita, não poderá ser superior a necessário para o período de tratamento de 30 dias.

5 - Pesquisas ou ensaios clínicos com a Talidomida devem se adequar à legislação vigente no País, particularmente a Resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde e serem autorizadas pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP).

6 - O órgão executor da inspeção em estabelecimentos, empresas ou entidades que desenvolverem atividades correlacionadas ao produto de que trata esta Portaria deverá comparar as informações enviadas à autoridade de Vigilância Sanitária com os livros, Documentos e estoques existentes no estabelecimento inspecionado.

7 - A autoridade de Vigilância Sanitária local poderá determinar procedimentos complementares para efetivar o controle das atividades referentes ao comércio nacional.

8 - Caberá aos órgãos oficiais responsáveis pelos programas acima a elaboração de instruções normativas para operacionalizar a utilização do medicamento.

**Farmácia não
é um simples
comércio.**

Fazer da farmácia estabelecimento



**Sua vida
não tem
preço.**

de saúde é de interesse público.

DA RECEITA

Receituário de Controle Especial



Visite: www.crfsp.org.br



RCE



●Preenchimento Correto e Sem Rasuras:

- A receita de controle especial, deverá ser escrita de forma legível, sem emendas ou rasuras e deverá ser preenchida em duas vias.



RCE

•Receituário de Controle Especial (branco e 2vias)

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
Nome Completo: _____	2ª VIA PACIENTE
CRM _____ UF _____ Nº _____	
Endereço Completo e Telefone: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Paciente: _____	
Endereço: _____	
Prescrição: _____	

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____	
End.: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	
	ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: ____/____/____

Portaria 6/99

4.2. DA RECEITA

Art. 84 O profissional médico, médico-veterinário e cirurgião-dentista prescreverá em Receita de Controle Especial em 2 (duas) vias ou receita comum (ANEXO XVII constante da Portaria nº 344/98 - SVS/MS) em 2 (duas) vias ou receita comum (ANEXO XVII constante da Portaria nº 344/98 - SVS/MS), em duas vias, sendo a 1ª via retida pela farmácia ou drogaria e a 2ª via do paciente, substâncias constantes das listas "C1" (outras substâncias sujeitas ao controle especial), "C4" (anti-retrovirais), "C5" (anabolizantes), da Portaria SVS/MS nº 344/98 e de suas atualizações, e referentes adendos:

- 1) da lista "lista A1"(entorpecentes);
- 2) da lista "A2" (entorpecentes);
- 3) da lista "B1" (psicotrópicas);



RCE



● Retenção do Receituário de Controle Especial:

- A primeira via do receituário de controle especial ficará retido na farmácia ou drogaria e a segunda via devolvida ao paciente devidamente carimbada, como comprovante do aviamento ou dispensação.



RCE

●Listas:

- C1, C4 e C5

●Validade Após Emissão:

- 30 dias

●Validade Territorial:

- Todo território nacional, porém, quando for de uma unidade federativa diferente, deve-se apresentar até 72 horas à autoridade sanitária local para visto



RCE

●Quantidade por Receituário:

- C1 e C5 = 3 Medicamentos ou 3 Substâncias
- C4 = 5 Medicamentos ou 5 Substâncias

●Quantidade a ser Dispensada:

- 5 ampolas
- Demais formas farmacêuticas o suficiente para 60 dias de tratamento



RCE

●Antiparkinsonianos e Anticonvulsivantes:

- No caso de prescrições de substâncias ou medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, a quantidade ficará limitada a 6 meses de tratamento.

●Quantidade Superior:

- Justificativa (CID, Posologia, Data, CRM e Assinatura).

●Lei 9.965/00: Esteróides e Anabolizantes

- CRM, CPF, Endereço, Telefone do Profissional e CID (guardar 5 anos)

**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

DA ESCRITURAÇÃO



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

ESCRITURAÇÃO

- **Livro de Registro Específico:**
**Hospitais / Farmácias Públicas/
Distribuidoras / Industrias**

Manuscrito
Informatizado

- **SNGPC:**
Farmácias e Drogarias



**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

ESCRITURAÇÃO

● Livro de Registro Específico:

- Termo de Abertura
- Pagamento de Taxa
- Solicitação de Abertura e Rubrica



ESCRITURAÇÃO

Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

TERMO DE ABERTURA/ENCERRAMENTO

Este livro contém _____ folhas numeradas tipograficamente à máquina, servirá para o

Registro de _____

da firma _____

Farmácia _____

Farmacêutico(a) _____

Estabelecido à _____ N.º _____

Na cidade de _____ Estado de _____

Inscrição Estadual N.º _____

Inscrição no Cadastro Geral do Contribuinte do Ministério da Fazenda

N.º _____

_____, _____ de _____ de 19____

(Assinatura e carimbo da Autoridade Sanitária)



ESCRITURAÇÃO

Lista	Livro	Guarda: Livro / NF
A1 e A2	LSE / LME	2 anos
A3, B1 e B2	LSP / LMP	2 anos
C1, C2, C4 e C5 C1, C4 e C5	LOMSCE LOSSCE	2 anos
C3	LMI LRNR	5 anos 10 anos
Manipulação	LRG	2 anos

ESCRITURAÇÃO



●Página do Livro:

- Preenchimento da página
- Rasuras



FOLHA DO LIVRO DE REGISTRO ESPECÍFICO[illegible]



Passo a passo



SNGPC

Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados



O SNGPC

O Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados – SNGPC é um conjunto de instrumentos informatizados utilizado para realizar o monitoramento da movimentação de medicamentos e substâncias sujeitos a controle especial conforme a **Portaria SVS/MS nº. 344, de 12 de maio de 1998** e a **Portaria SVS/MS nº. 6, de 29 de janeiro de 1999**. As normas que dispõem sobre o SNGPC são a **RDC nº. 27, de 30 de março de 2007** e a **Instrução Normativa nº. 11, de 31 de outubro de 2007**.



Quem utilizará o SNGPC?

Neste primeiro momento somente as Drogarias e Farmácias particulares, que trabalhem com substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial utilizarão o SNGPC.

No futuro o SNGPC será implementado também nas farmácias hospitalares, públicas, distribuidoras e indústrias de insumos e medicamentos controlados.



O SNGPC é um *programa de computador fornecido pela ANVISA?*

Não. O SNGPC é constituído por um ambiente de recebimento de dados da ANVISA.

Estes dados deverão ser enviados com estrutura e extensão XML.

Estes conterão as movimentações diárias de medicamentos e substâncias sujeitas a controle especial que deverão ser enviadas eletronicamente pela internet para a ANVISA via SNGPC.





DESOBESI-M C/30 CAPS

Dados do Produto

Formação do Preço

Uso Contínuo

Vínculos

Estoque

Vendas Mês a Mês

Compras Mês a Mês

Código: 22841
Código VSM: 22841
Nome Abreviado: DESOBESI-M C/30 CAPS

Nome VSM: DESOBESI-M C/30 C/
Nome Completo: DESOBESI-M 25MG CX 30 CAP

Código de Barras: 7896658005237
ICMS(%): 18
CST: 060
IPI(%): 0
IVA-ST(%): 33,00
Preço SEFAZ: 0,00
Portaria: B2
☒ SNGPC
Unidade: CX
NBM: 3004.90.99

Classe: MONITORADOS
Fabricante: ASTA MEDICA

Seção: PSICOTROPICOS
Grupo de Preços:
Prateleira:
Validade em Dias: 0

Apresentação

Unidade: UN
Qtde: 1
Descrição: 25MG CX 30 CAP

DCB: 03848
Número de Registro: 1.0573.0343.001-9

Observação para Venda:

☒ Permite Inclusão em Pedidos Eletrônicos
☐ Crédito PIS/COFINS
☒ Permite F2
Dt Cadastro: 31/01/2003
Dt Atualização: 17/04/2008
☐ Inativo
☐ RMNRA
☐ Possui Manipulado



ANFEPRAMONA

Dados do Produto

Preço

Dados Adicionais

Composição

Substâncias Vinculas

Ficha Técnica

Estoque / Lotes

Codigo:

33478

Nome Abreviado:

ANFEPRAMONA

Tipo:

Matéria Prima

☐ QSP

Nome Completo:

ANFEPRAMONA CLORIDRATO

Classe:

PO

Ultimo Fornecedor:

PHARMA NOSTRA COMERCIAL LTDA

Portaria:

B2

☒ SNGPC

DCB:

00775

Fator Equivalência:

0,0000

MEQ:

0,0000

Diluição:

1,0000

UI / UTR:

0,0000

Validade em Dias:

30

Unidade:

Compra:

g

Manipulação:

MG

Dados da Última Compra:

Fator Correção (%):

99,92%

=

1,0008

Densidade:

0,5500

g/ml

☒ Inativo

Dt Cadastro:

Dt Atualização:

26/03/2008

Observação para Venda:

Como é o ambiente SNGPC da ANVISA?

O acesso ao ambiente do SNGPC da ANVISA se dará pelo hotsite:

<http://www.anvisa.gov.br/hotsite/sngpc/index.asp>

Neste site você encontrará diversas informações tanto para o estabelecimento quanto para os desenvolvedores de programas de computador e para os profissionais de Vigilância Sanitária.

O acesso pode ser diretamente pelo link:

<http://sngpc.anvisa.gov.br>



[Apresentação](#) [Legislação](#) [Fale Conosco](#) [Perguntas Frequentes](#) [Vigilâncias Sanitárias](#)

[Documentos](#)

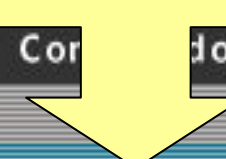
[Mais Notícias](#)

[Esquemas XML](#)

[SNGPC - Passo a Passo](#)



**Ao clicar aqui
você terá acesso
ao SNGPC**



SNGPC

Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados



[Acesso aos Desenvolvedores](#)

[Acesso aos Sistemas](#)



Visite: www.crfsp.org.br



Senhores usuários

O SNGPC deve ser utilizado com uso navegador Internet Explorer versão 6 ou inferior. Não sendo compatível com os demais navegadores. Informamos que a Anvisa **não possui vínculo com nenhum desenvolvedor de programas de informática** e não indicará nenhum software compatível com o Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados - SNGPC. Fica a critério de cada estabelecimento a aquisição de um software capaz de realizar o controle eletrônico dos medicamentos e substâncias sujeitas a controle especial e gerar o arquivo XML para a transmissão das movimentações, conforme estabelece a RDC nº. 27, de 30 de março de 2007.

**Clique
para Acessar**

Entrada no sistema SNGPC

<http://sngpc.anvisa.gov.br/>

Envio de movimentações de produtos (xml)

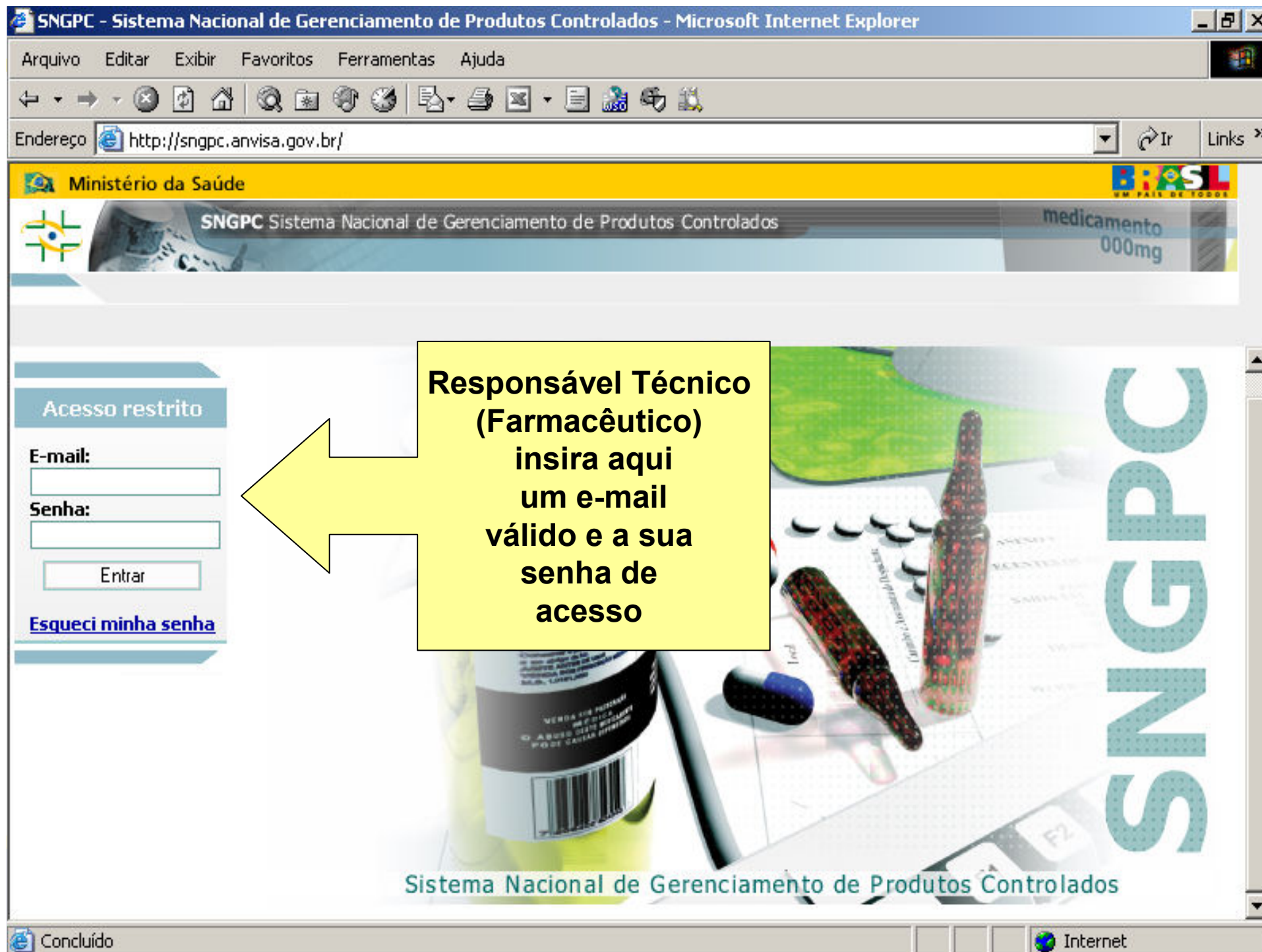
http://sngpc.anvisa.gov.br/webservice/sngpc_consulta/upload.aspx

Esquemas XML

<http://www.anvisa.gov.br/sngpc/esquemas.asp>

Veja se seu estabelecimento está apto a acessar o SNGPC

<http://www1.anvisa.gov.br/validaCadastro/>



Como obter um e-mail válido e uma senha de acesso ao SNGPC?

Através do cadastro de empresas feito no site da ANVISA no link:

<https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/global/sistemas.asp>

A maioria das empresas já possui este cadastro, mas todo estabelecimento novo deverá se cadastrar. É através do cadastramento da empresa e do cadastramento do usuário (responsável técnico – R.T) que você fornecendo seu e-mail válido e criando uma senha obterá acesso ao SNGPC.



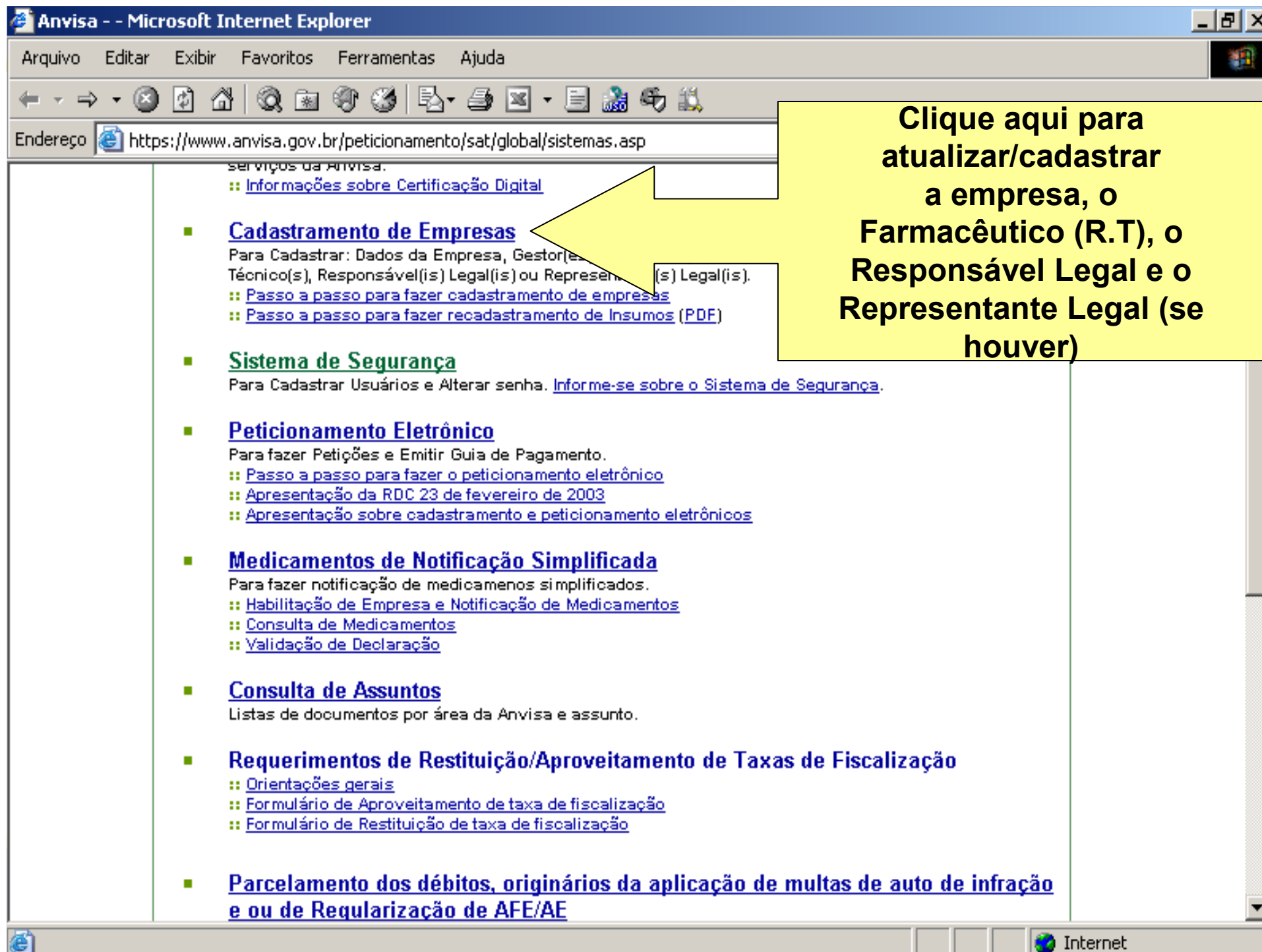
Gestor de Segurança

O Gestor de Segurança será cadastrado no ato do cadastramento de empresa e deverá cadastrar um e-mail válido e uma senha para a empresa e um e-mail e senha válidos para si próprio. Estes e-mails e senhas devem ser distintos.

O e-mail e senha da empresa será utilizado para acesso ao cadastro da sempre que for necessário.

O e-mail e senha do próprio gestor será utilizado para acesso ao Sistema de Segurança e se o Gestor de Segurança for o Farmacêutico Responsável Técnico, este e-mail e senha serão utilizados para acesso ao SNGPC.





Sistema de Arrecadação - Acesso - Cadastramento de Empresa - Microsoft Internet Explorer

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Endereço <https://www.anvisa.gov.br/recadastramento/Login.asp?SID=ABCB0F04A6B241A8B3582CB99D3D7D6C> Ir Links >>

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Cadastramento de Empresa

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Insira os dados e a senha da empresa já cadastrada e clique Entrar

Insira o CNPJ e o CNAE e clique em Não tenho a senha para cadastro novo

Identificação da Pessoa Jurídica

CNPJ ?

CNAE Fiscal ? [Pesquise seu CNAE](#)

Senha ? [Esqueci minha senha](#)

Orientações para possíveis problemas de acesso.

[Tela Principal](#) [Passo a Passo](#)

Melhor visualizado com Internet Explorer 5.5 ou superior.

Concluído Internet

Cadastramento

Siga todos os passos do manual de cadastramento de empresas para cadastrar ou atualizar um cadastro já existente:

http://www.anvisa.gov.br/servicos/atendimento/passo_cadastramento.htm#

Algumas informações somente podem ser atualizadas através de peticionamento eletrônico.

Vide quais são no link Perguntas Frequentes:

<http://www.anvisa.gov.br/sngpc/perguntas.htm>



Dúvidas sobre Cadastramento?

Para um maior esclarecimento de dúvidas quanto ao cadastro foram disponibilizadas 12 perguntas e respostas no link:

<http://www.anvisa.gov.br/hotsite/sngpc/perguntas.htm>

As perguntas são as de nº: 41, 42, 44, 45, 46, 47, 57, 58, 59, 60, 61 e 62.



Após o cadastramento

Após a realização das seguintes ações...

- cadastramento da empresa (ou atualização de seu cadastro);
- cadastramento do Gestor de Segurança;
- cadastramento do Responsável Técnico (RT);
- cadastramento do Responsável Legal (RL);

...o Gestor de Segurança deverá atribuir os seguintes perfis no Sistema de Segurança:

- Perfil “sngpc-empresa” para o RT
- Perfil “sngpc-rl” para o RL



Acesso ao Sistema de Segurança

Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

 <https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/global/sistemas.asp>

serviços da Anvisa.

:: [Informações sobre Certificação Digital](#)

■ [Cadastramento de Empresas](#)

Para Cadastrar: Dados da Empresa, Gestor(es) de Seg. Técnico(s), Responsável(is) Legal(is) ou Representante

:: [Passo a passo para fazer cadastramento de empresas](#)

:: [Passo a passo para fazer recadastramento de Insur](#)

■ [Sistema de Segurança](#)

Para Cadastrar Usuários e Alterar senha.

■ [Peticionamento Eletrônico](#)

Para fazer Petições e Emitir Guia de Pagamento.

:: [Passo a passo para fazer o peticionamento eletrônico](#)

:: [Apresentação da RDC 23 de fevereiro de 2003](#)

:: [Apresentação sobre cadastramento e peticionamento eletrônicos](#)

■ [Medicamentos de Notificação Simplificada](#)

Para fazer notificação de medicamentos simplificados.

:: [Habilitação de Empresa e Notificação de Medicamentos](#)

:: [Consulta de Medicamentos](#)

:: [Validação de Declaração](#)

■ [Consulta de Assuntos](#)

Listas de documentos por área da Anvisa e assunto.

■ [Requerimentos de Restituição/Aproveitamento de Taxas de Fiscalização](#)

:: [Orientações gerais](#)

:: [Formulário de Aproveitamento de taxa de fiscalização](#)

:: [Formulário de Restituição de taxa de fiscalização](#)


■ [Parcelamento dos débitos, originários da aplicação de multas de auto de infração e ou de Regularização de AFE/AF](#)

Clique aqui
para acessá-lo

Página de Login - Microsoft Internet Explorer

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Endereço <https://www1.anvisa.gov.br/segurancaLogin/execute/startLogin2urlSolicitado=/segurancaWeb/execute/startMenu> Ir Links >>

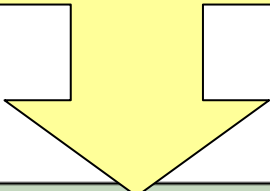


Agência Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Gestor de Segurança
insira seu e-mail
válido e entre com
sua senha criada no
cadastramento
da empresa




Login

E-Mail:	<input type="text"/>
Senha:	<input type="password"/>

Esqueci minha senha

Importante !!! A sua senha será bloqueada após 8 tentativas de logins sem sucesso.

[Tela Principal](#)  [Sobre o Sistema de Segurança](#)

Concluído

Internet

ATENÇÃO!



Esta ação (**atribuir perfis “sngpc-empresa” e “sngpc-rl”**) não é necessária se o Responsável Técnico, o Responsável Legal e o de Segurança forem a mesma pessoa.



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de
Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Login

Escolha a Pessoa a ser Representada



ENTRAR

CANCELAR

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#)

[Quem é quem?](#)

Opções

- Manter Usuários
- Atribuir Perfis aos Usuários
- Liberar ou Cancelar acesso de Gestor de Segurança
- Alterar Senha

LOGOUT

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de
Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Lista de Usuários	
Usuário	Ação
	<input type="button" value="INCLUIR"/> <input type="button" value="CANCELAR"/>

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br





Sistema de
Segurança

Agência

**Digite o CPF do RT e
clique em pesquisar.
Preencha os dados
em branco.**

itária

Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Cadastro de Usuários	
CPF:	<input type="text"/> <input type="button" value="PESQUISAR"/>
Nome:	<input type="text"/>
Nome da Mãe:	<input type="text"/>
Sexo:	<input type="text" value="Masculino"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>
Nacionalidade:	<input type="text" value="BRASIL"/>
Cidade Naturalidade:	<input type="text"/>
Cadastro de Endereço do Usuário	
Logradouro:	<input type="text"/>
Bairro:	<input type="text"/>
País:	<input type="text" value="BRASIL"/>
UF:	<input type="text" value="Acre"/>
Cidade:	<input type="text"/> ...
CEP:	<input type="text"/>
Qualificação Endereço:	<input type="text"/>
Dados para Acesso ao Portal	
E-Mail:	<input type="text"/>
Senha:	<input type="password"/>
Confirmação da Senha:	<input type="password"/>
Data de Expiração:	<input type="text"/>
<input type="button" value="INCLUIR"/> <input type="button" value="CANCELAR"/>	

**Cadastre aqui
o e-mail e
a senha para
acesso ao
SNGPC.**

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de
Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Mensagem

O seu registro foi incluído com sucesso.

OK

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#)

[Quem é quem?](#)

Lista de Usuários	
Usuário	Ação
usuario@teste.gov.br	Alterar
fulano@visa.gov.br	Alterar / Bloquear
usuario02@teste.gov.br	Alterar / Bloquear
teste_user@teste.com.br	Alterar / Bloquear
<input type="button" value="INCLUIR"/> <input type="button" value="CANCELAR"/>	

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#)

[Quem é quem?](#)

Opções

- Manter Usuários
- Atribuir Perfis aos Usuários
- Liberar ou Cancelar acesso de Gestor de Segurança
- Alterar Senha

LOGOUT

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de
Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Visualizar Usuários	
Usuários:	<input type="text" value="testergft@teste.com.br"/>
<input type="button" value="AVANÇAR"/> <input type="button" value="CANCELAR"/>	



Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de
Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Associar Perfil ao Usuário		
Usuario:	fulano@visa.gov.br	
Perfis		
Perfis não Associados		Perfis Associados
Monitoramento de Mercado	>>	
Peticionador		
SAMMED Usuario Externo	<<	
sngpc-empresa		
<div>SALVAR VOLTAR CANCELAR</div>		

Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de
Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Mensagem

A sua operação foi efetuada com sucesso.

OK

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Opções

- Manter Usuários
- Atribuir Perfis aos Usuários
- Liberar ou Cancelar acesso de Gestor de Segurança
- Alterar Senha

LOGOUT

Copyright © 2000 - ANVISA



Visite: www.crfsp.org.br



Atenção!



Somente o Farmacêutico Responsável Técnico poderá acessar o sistema para visualizar informações, dar entrada no inventário e realizar as movimentações (transmitir os arquivos XML) no SNGPC.

A senha de acesso é secreta, pessoal e intransferível!

O Responsável Legal somente acessa o SNGPC para associar/desassociar RT quando houver substituição.



Visite: www.crfsp.org.br



Troca de Responsável Técnico

Para a troca de Responsável Técnico é necessário que o Gestor de Segurança e o Responsável Legal realizem ações no Sistema de Segurança e no ambiente SNGPC respectivamente.

A pergunta nº 38 esclarece em detalhes estas ações:

<http://www.anvisa.gov.br/hotsite/sngpc/perguntas.htm>



[Apresentação](#) [Consulta Pública](#) [Legislação](#) [Fale Conosco](#) [Perguntas Frequentes](#)

[Fórum](#) [Guia de XML](#) [Guia de Credenciamento](#) [Esquemas XML](#) [Simuladores de Envio](#)

Troca de Responsável Técnico



SNGPC

Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados



Importante !

Ressaltamos que todas as etapas descritas a seguir somente devem ser cumpridas integralmente caso o responsável técnico (RT), o responsável legal (RL) e o gestor de segurança (GS) sejam pessoas diferentes.

Caso o RT seja também GS não é necessária etapa de atribuição de perfil sngpc-empresa para o RT, a etapa em que o RL no ambiente 3 associa o novo RT deve ser realizada



Importante !



Caso o novo responsável técnico seja também cadastrado como responsável legal e gestor de segurança a única etapa que deve ser realizada é que o gestor de segurança irá acessar o sistema de segurança, clicar em manter usuário e clicar em BLOQUEAR na ação correspondente ao e-mail do antigo RT



Finalização do Inventário

A substituição definitiva ou eventual do responsável técnico da farmácia ou drogaria junto ao Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados - SNGPC deve ser precedida da finalização do inventário junto ao SNGPC (página da Anvisa), de modo que as transmissões de escrituração possam ter continuidade pelo novo responsável técnico ou pelo responsável técnico substituto, conforme o caso, mediante prévia atribuição de perfil de acesso junto ao sistema e reabertura do inventário.

OBS : Observer se todos os arquivos enviados estão validados antes da finalização.



A troca do RT será efetuada somente após a realização das ações nos 3 ambientes:

- 1 - Cadastramento de empresa
- 2 - Sistema de Segurança
- 3 - Ambiente SNGPC



**Farmácia não
é um simples
comércio.**



**Sua vida
não tem
preço.**

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

Ambiente 1:

Cadastramento de Empresa

**Este passo deve ser realizado pelo
Gestor de Segurança**



Agência Nacional de Vigilância Sanitária - www.anvisa.gov.br - Windows Internet Explorer

http://www.anvisa.gov.br/

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

English Español

10 anos

Destaques do governo

Fale Conosco Mapa do Site Sites de Interesse Perguntas Frequentes

Participação da Sociedade Conselho Consultivo Ouvidoria

Transparência Pública Processos de Contas Anuais

Destaques

Institucional Anvisa Publica **Serviços** Áreas de Atuação Legislação

Comprovante de Porte de Empresas

CMED Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos

Gestão do Conhecimento

Farmacopéia Brasileira

Medicamentos Genéricos

NOTIVISA Eventos Adversos e Queixas Técnicas

Orientação ao Viajante

Plano Diretor de Vigilância Sanitária

Sistema de Vigilância Sanitária

Anvisa orienta exterior Os turistas milhões no novembro pelo Banco acumulado superam os números brasileiros grande.

Informação Surto de Infecções

Agendamento Eletrônico de Audiências

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos

Consulta a Bancos de Dados

Consulta à Situação de Documentos

Formulários

Listas de Documentos

Orientações sobre Protocolo

Orientações para Recolhimento de Taxa

Resultados de Análises Técnicas

Novas regras para importação de medicamentos

Documentos urgentes terão cadastramento prioritário

Resoluções, audiências e consultas públicas serão padronizadas

Medicamentos e saneantes ilegais apreendidos

Hotsite traz dicas para alimentação segura no final do ano

Agência discute medidas para conter infecções por micobactérias

Sala de Imprensa Mais notícias RSS

Fóruns Boletins Eletrônicos Consultas Públicas Informes Técnicos

Escolha seu

Profissional de Saúde

Sector Regulado

Relatórios de Atividades

Gestão Documental Fóruns Regionais

AGENDA REGULATÓRIA 2009

Copyright © 2003 - Anvisa

https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/global/sistemas.asp

Internet 100%

Anvisa - - Windows Internet Explorer

https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/global/sistemas.asp

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Anvisa - Home Feeds Imprimir Página Ferramentas

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Serviços Disponíveis

- **Certificados Digitais (ICP-BRASIL)**
O certificado digital é um instrumento de identificação que serve para proteger o sigilo das suas informações e é necessário salvar a raiz do certificado em seu computador (download) para utilizar os serviços da Anvisa.
:: [Informações sobre Certificação Digital](#)
- **Cadastramento de Empresas**
Para Cadastrar: Dados da Empresa, Gestor(es) de Segurança, Responsável Técnico(s), Responsável(is) Legal(is) ou Representante(s) Legal(is).
:: [Passo a passo para fazer cadastramento de empresas](#)
:: [Passo a passo para fazer recadastramento de Insumos \(PDF\)](#)
- **Sistema de Segurança**
Para Cadastrar Usuários e Alterar senha. [Informe-se sobre o Sistema de Segurança.](#)
- **Peticionamento Eletrônico**
Para fazer Petições e Emitir Guia de Pagamento.
:: [Passo a passo para fazer o peticionamento eletrônico](#)
:: [Apresentação da RDC 23 de fevereiro de 2003](#)
:: [Apresentação sobre cadastramento e peticionamento eletrônicos](#)
- **Medicamentos de Notificação Simplificada**
Para fazer notificação de medicamentos simplificados.
:: [Habilitação de Empresa e Notificação de Medicamentos](#)
:: [Consulta de Medicamentos](#)
:: [Validação de Declaração](#)
- **Consulta de Assuntos**
Listas de documentos por área da Anvisa e assunto.
- **Requerimentos de Restituição de Taxas de Fiscalização**
:: [Orientações gerais](#)
:: [Formulário de Restituição de taxa de fiscalização](#)

Clicar em "Cadastramento de Empresas"

Internet 100%

Sistema de Arrecadação - Acesso - Cadastramento de Empresa - Windows Internet Explorer

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/Login.asp?SID=639382220

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Cadastramento de Empresa

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado


Identificação da Pessoa Jurídica

CNPJ

CNAE Fiscal
 [Pesquise seu CNAE](#)

Senha
 [Esqueci minha senha](#)

Orientações para possíveis problemas de acesso.

[Voltar](#) 
Passo a Passo
Melhor visualizado com
Internet Explorer 5.5 ou superior.

**Digitar CNPJ,
CNAE e Senha e
clicar em Entrar**

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SEPN 515, Bl.B, Ed.Ômega - Brasília (DF) CEP 70770-502 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997
Copyright © 2003 Anvisa

Concluído Internet 100%

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/Inicial.asp?SID=639382220 - Windows Internet Explorer

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/Inicial.asp?SID=639382220

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Cadastramento de Empresa

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Menu

- ☐ [Empresas Cadastradas](#)
- ☐ [Cadastro Empresarial](#)
- ☒ [Filiais \[0\]](#)
- ☐ [Representantes/Responsáveis](#)
- ☐ [Gestores de Segurança](#)
- ☐ [Mudar Senha da Empresa](#)
- ☐ [Verificar Cadastro](#)
- ☐ [Sair](#)

Mensagem

Clicar em “Empresas Cadastradas”

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SEPN 515, Bl.B, Ed.Ômega - Brasília (DF) CEP 70770-502 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997
Copyright © 2003 Anvisa

Concluído Internet 100%

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/LEmpresa.asp?SID=646762619 - Windows Internet Explorer

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/LEmpresa.asp?SID=646762619

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Home Feeds Imprimir Página Ferramentas

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Cadastramento de Empresa

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Menu

- ☐ [Empresas Cadastradas](#)
- ☐ [Cadastro Empresarial](#)
- ☒ [Filiais \[0\]](#)
- ☐ [Representantes/Responsáveis](#)
- ☐ [Gestores de Segurança](#)
- ☐ [Mudar Senha da Empresa](#)
- ☐ [Verificar Cadastro](#)
- ☐ [Sair](#)

Mensagem

SELECIONE UMA DAS PESSOAS JURÍDICAS CADASTRADAS, CASO VOCÊ QUEIRA VISUALIZAR OU MODIFICAR OS DADOS JÁ INFORMADOS

Pessoas Jurídicas Nacionais

35495376000107 [Teste UPROC snqpc ltda](#)

Pessoas Jurídicas Internacionais

Clicar na empresa desejada

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SEPN 515, Bl.B, Ed.Ômega - Brasília (DF) CEP 70770-502 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997
Copyright © 2003 Anvisa

Internet 100%

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/MEmpresa.asp?SID=646762619&MD=UPD&CNPJ=35495376000107


Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/MEmp... Home Feeds Imprimir Página Ferramentas

A ANVISA utilizara as informações referentes aos dados bancarios, exclusivamente para:
a) Recolher o pagamento da taxa de vigilância sanitária, por transferência eletrônica de fundos (TEF) quando escolhido e autorizado pelo peticionador;
b) Devolver taxas e multas quando pagas à maior ou indevidamente recolhidas;
Preferencialmente, informe nos campos abaixo, a agência e conta corrente da empresa MATRIZ no Banco do Brasil.
Caso a empresa MATRIZ não possua conta no Banco do Brasil, informe a instituição financeira de sua preferência.

2.1	Banco 001 ?	2.2	Agência 0001 ?	2.3	Conta Corrente 123456 ?
-----	----------------	-----	-------------------	-----	----------------------------

3 Endereço

3.1	Logradouro BRASILIA ?		
3.2	Bairro ASA NORTE ?		
3.3	Pais BRASIL ?		
3.4	UF DF ?	3.5	Cidade BRASILIA ?
3.6	CEP 70770502 ?		
3.7	Qualificação (Opcional) COMERCIAL		

4 Telefones

4.1	34481255
-----	----------

5 Documentos

5.1	AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE FUNCIONAMENTO	0000001
-----	---------------------------------------	---------

6 Representantes/Responsáveis

		ASSOCIAR REPRESENTANTE/RESPONSÁVEL
6.1	000.000.000-00	VICTOR VINICIUS MENDES NOLASCO RESPONSÁVEL LEGAL
6.2	000.000.000-00	GLORIA MARIA DE OLIVEIRA LATUF RESPONSÁVEL TÉCNICO
6.3	000.000.000-00	SIDARTA FIGUEREDO SILVA RESPONSÁVEL TÉCNICO

Clicar em “Associar Representante/Responsável”

Concluído

Internet 100%

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/MRepresentanteEmpresa.asp?SID=646762619&IDEmpresa=1A - Windows Internet Explorer

https://www9.anvisa.gov.br/recadastramento/MRepresentanteEmpresa.asp?SID=646762619&IDEmpresa=1A44CAACD86F4

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Empresa

is de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Menu

- Empresas Cadastradas
- Cadastro Empresarial
- Filiais [0]
- Representantes/Responsáveis
- Gestores de Segurança
- Mudar Senha da Empresa
- Verificar Cadastro
- Sair

Mensagem

Responsável Legal / Responsável Técnico / R

CPF ? **CONSULTAR**

Instruções de preenchimento

- 1.1
 - Digite o CPF e clique em [CONSULTAR].
 - Caso os dados sejam recuperados, complete as informações e clique em [GRAVAR].
 - Caso não existam, clique em [CADASTRAR], informe todos os dados e clique em [GRAVAR].
 - Retorne a tela de associação, complete os dados e clique em [GRAVAR].
- 1.2 Nome

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - SEPN 515, Bl.B, Ed.Ômega - Brasília (DF) CEP 70770-502 - Tel: (61) 448-1000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Concluído

Internet 100%

Digitar o CPF do novo RT

Clicar em "Consultar"

Cadastrando o RT:

- 1 - Preencher os dados do novo RT corretamente
- 2 - Selecionar a opção “Responsável Técnico”
- 3 - Concluir o Cadastro



Farmácia não
é um simples
comércio.



Sua vida
não tem
preço.

Fazer da farmácia estabelecimento de saúde é de interesse público.

Cadastrando o RT:

O novo RT está cadastrado na empresa e já está apto a ser incluído no Sistema de Segurança para conseguir acesso ao SNGPC.



**Farmácia não
é um simples
comércio.**

Fazer da farmácia estabelecimento



**Sua vida
não tem
preço.**

de saúde é de interesse público.

Ambiente 2:

Sistema de Segurança

**Este passo também deve ser realizado pelo
Gestor de Segurança**



Agência Nacional de Vigilância Sanitária - www.anvisa.gov.br - Windows Internet Explorer

http://www.anvisa.gov.br/

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Home Feeds Imprimir Página Ferramentas

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

English Español

10 anos

Destaques do governo

Fale Conosco Mapa do Site Sites de Interesse Perguntas Frequentes

Participação da Sociedade Conselho Consultivo Ouvidoria

Transparência Pública Processos de Contas Anuais

Destaques

Institucional Anvisa Publica **Serviços** Áreas de Atuação Legislação

Comprovante de Porte de Empresas

CMED Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos

Gestão do Conhecimento

Farmacopéia Brasileira

Medicamentos Genéricos

NOTIVISA Eventos Adversos e Queixas Técnicas

Orientação ao Viajante

Plano Diretor de Vigilância Sanitária

Sistema de Vigilância Sanitária

Anvisa orienta exterior Os turistas milhões no novembro pelo Banco acumulado superam os números brasileiros grande.

Informação Surto de Infecções

Novas regras para importação de medicamentos

Documentos urgentes terão cadastramento prioritário

Resoluções, audiências e consultas públicas serão padronizadas

Medicamentos e saneantes ilegais apreendidos

Hotsite traz dicas para alimentação segura no final do ano

Agência discute medidas para conter infecções por micobactérias

Sala de Imprensa Mais notícias RSS

Fóruns Boletins Eletrônicos Consultas Públicas Informes Técnicos

Agendamento Eletrônico de Audiências

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos

Consulta a Bancos de Dados

Consulta à Situação de Documentos

Formulários

Listas de Documentos

Orientações sobre Protocolo

Orientações para Recolhimento de Taxa

Resultados de Análises Técnicas

Escolha seu

Profissional de Saúde

Sector Regulado

Relatórios de Atividades

Gestão Documental Fóruns Regionais

AGENDA REGULATÓRIA 2009

Copyright © 2003 - Anvisa

https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/global/sistemas.asp

Internet 100%

Anvisa - - Windows Internet Explorer

https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/global/sistemas.asp

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Anvisa - Home Feeds Imprimir Página Ferramentas

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Atendimento e Arrecadação Eletrônicos

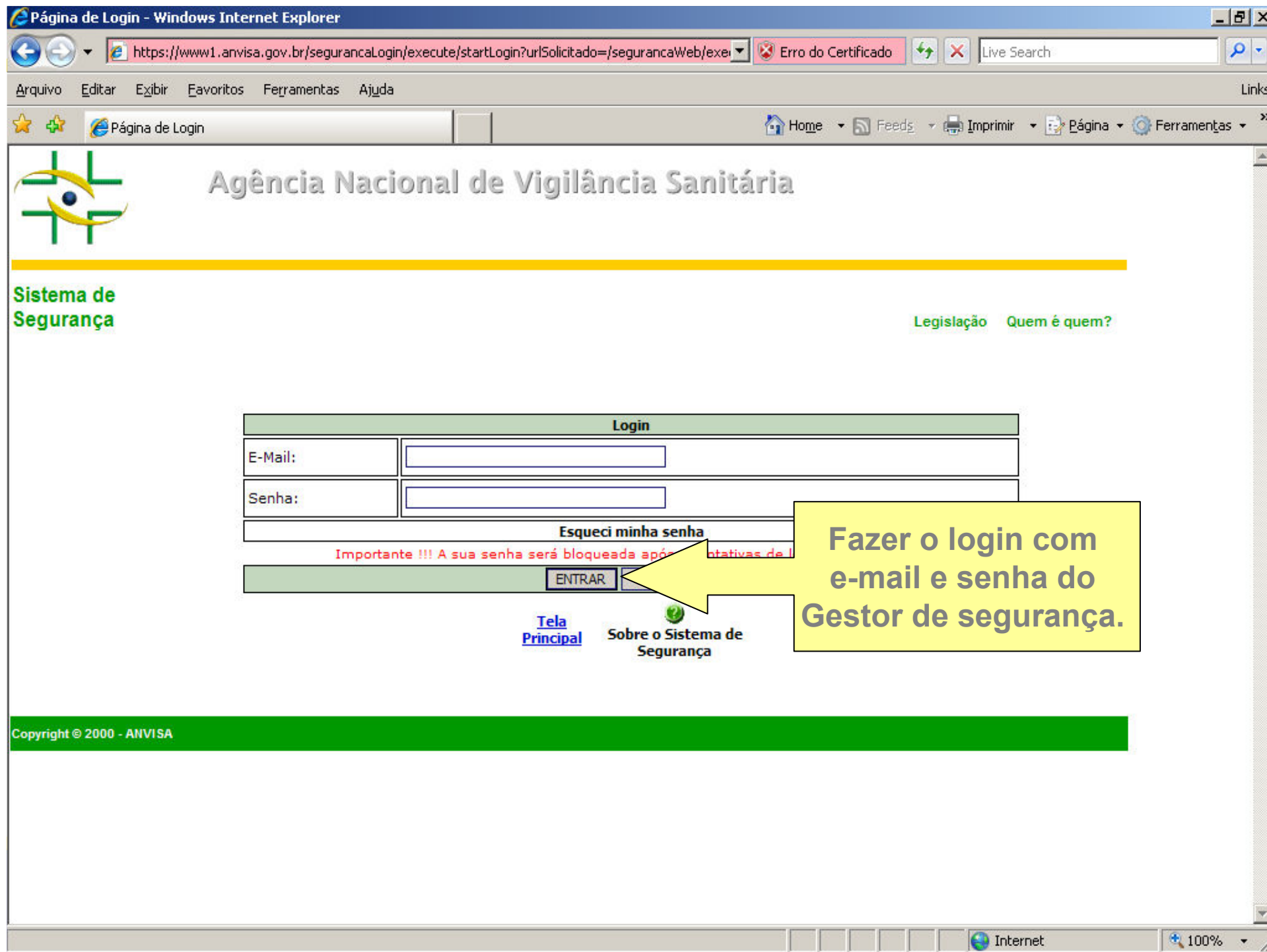
Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Serviços Disponíveis

- Certificados Digitais (ICP-BRASIL)**
O certificado digital é um instrumento de identificação que serve para proteger o sigilo das suas informações e é necessário salvar a raiz do certificado em seu computador (download) para utilizar os serviços da Anvisa.
:: [Informações sobre Certificação Digital](#)
- Cadastramento de Empresas**
Para Cadastrar: Dados da Empresa, Gestor(es) de Segurança, Responsável(is) Técnico(s), Responsável(is) Legal(is) ou Representante(s) Legal(is).
:: [Passo a passo para fazer cadastramento de empresas](#)
:: [Passo a passo para fazer recadastramento de Insumos](#)
- Sistema de Segurança**
Para Cadastrar Usuários e Alterar senha: [Inscreva-se sobre](#)
- Peticionamento Eletrônico**
Para fazer Petições e Emitir Guia de Pagamento.
:: [Passo a passo para fazer o peticionamento eletrônico](#)
:: [Apresentação da RDC 23 de fevereiro de 2003](#)
:: [Apresentação sobre cadastramento e peticionamento eletrônicos](#)
- Medicamentos de Notificação Simplificada**
Para fazer notificação de medicamentos simplificados.
:: [Habilitação de Empresa e Notificação de Medicamentos](#)
:: [Consulta de Medicamentos](#)
:: [Validação de Declaração](#)
- Consulta de Assuntos**
Listas de documentos por área da Anvisa e assunto.
- Requerimentos de Restituição de Taxas de Fiscalização**
:: [Orientações gerais](#)
:: [Formulário de Restituição de taxa de fiscalização](#)

Clicar em "Sistema de Segurança"

Internet 100%




Página de Login - Windows Internet Explorer

https://www1.anvisa.gov.br/segurancaLogin/execute/login;jsessionid=E9670E027AC5927FD233A1 Erro do Certificado Live Search

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Página de Login Home Feeds Imprimir Página Ferramentas



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança [Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Login

Escolha a Pessoa a ser Representada

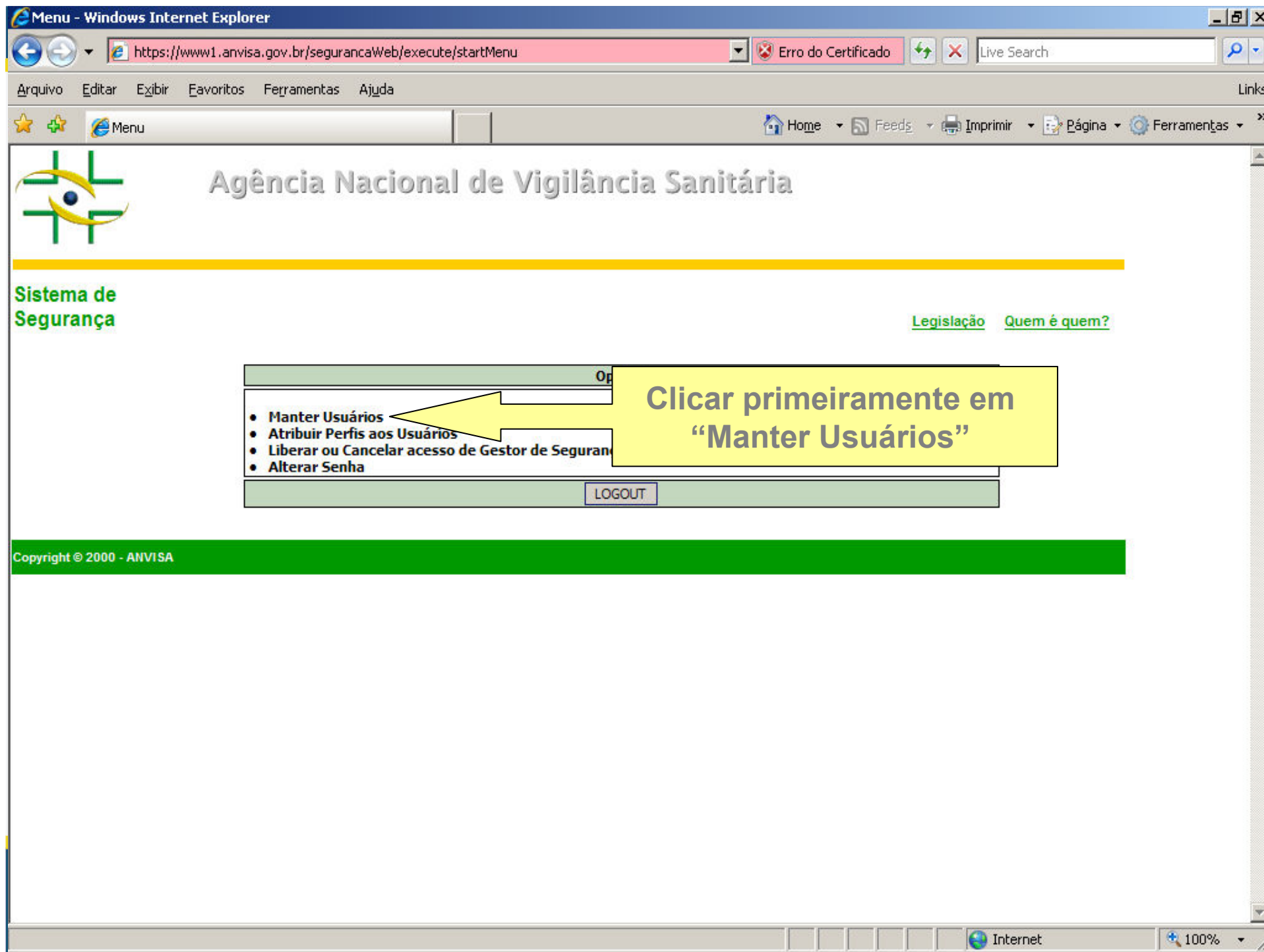
CNPJ: 35495376000107

ENTRAR

Selecionar o CNPJ da empresa e "entrar"

Copyright © 2000 - ANVISA

Internet 100%




Cadastra Tipo de Sistema - Windows Internet Explorer

https://www1.anvisa.gov.br/segurancaWeb/execute/pesquisarUsuario;jsessionid=24B250A26D1D1 Erro do Certificado Live Search

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Cadastra Tipo de Sistema Home Feeds Imprimir Página Ferramentas



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

Verificar se o nome do novo RT já está na lista

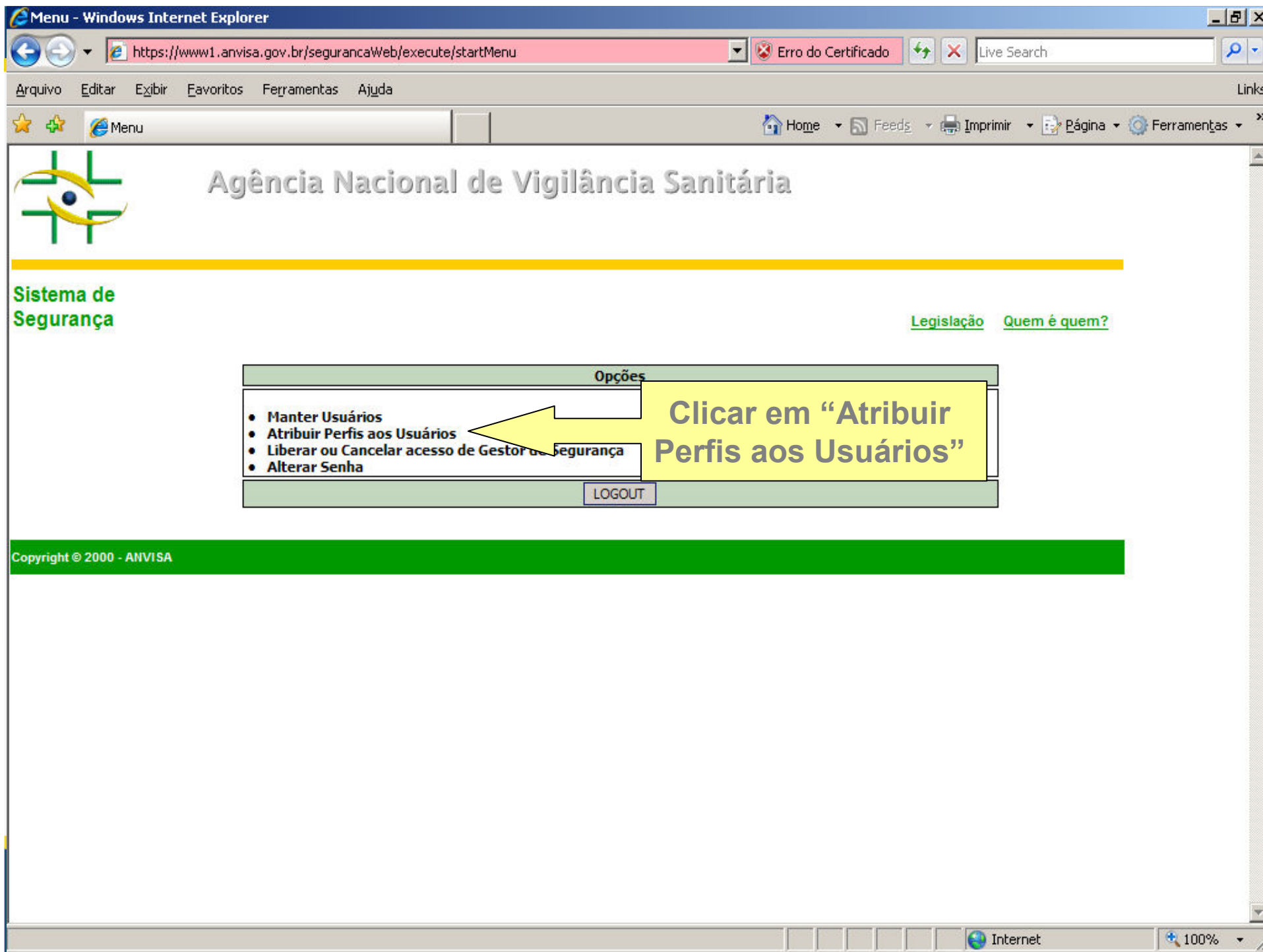
[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

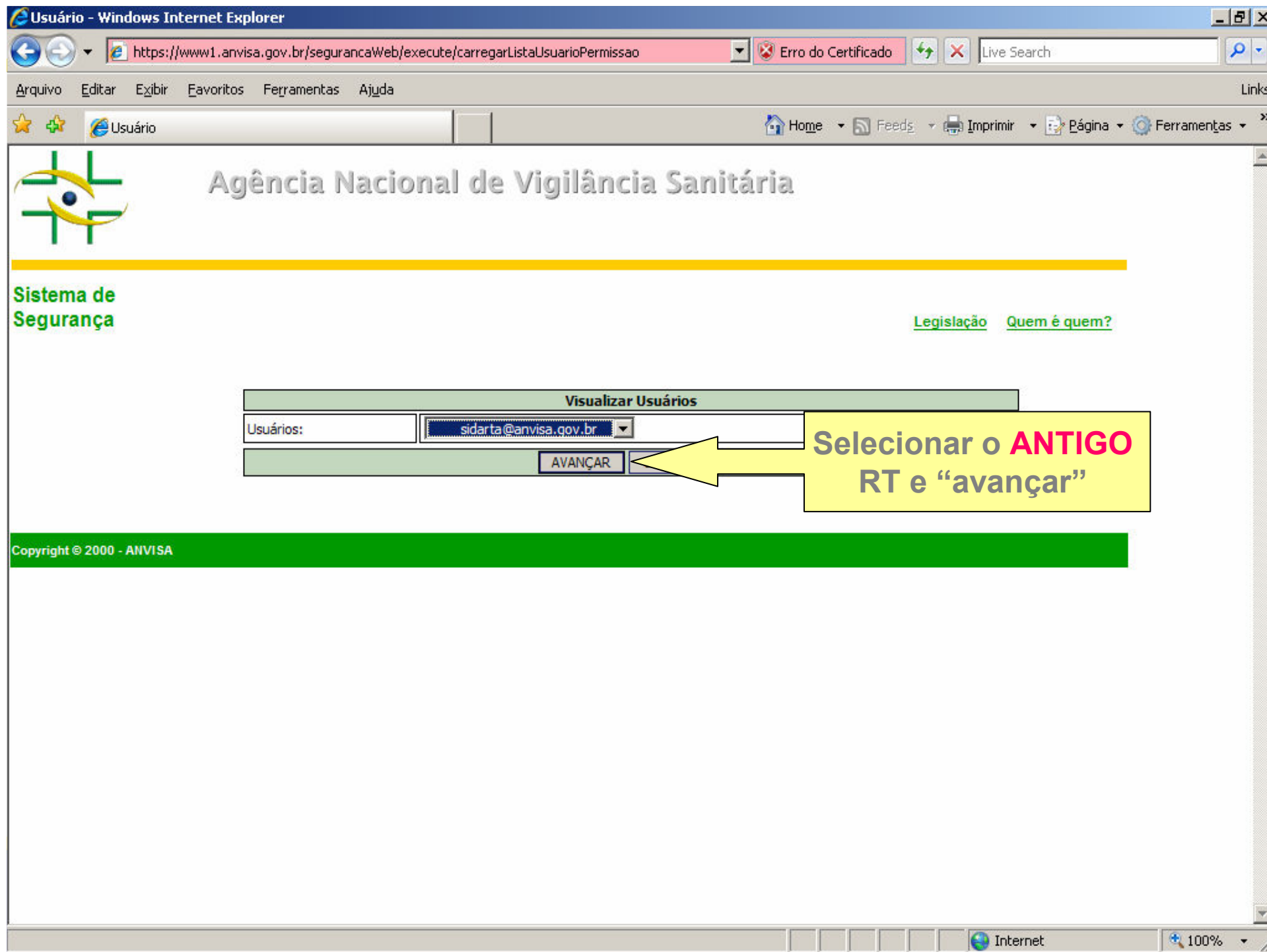
Lista de Usuários	
Usuário	Ação
latuf@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
alaver@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
sidarta@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
thiago@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
<input type="button" value="INCLUIR"/>	

Se não estiver na lista, clicar em "Incluir" e fazer a inclusão

Copyright © 2000 - ANVISA

Concluído Internet 100%







Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de
Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Associar Perfil ao Usuário	
Usuario:	sidarta@anvisa.gov.br
Perfis	
Perfis não Associados	Perfis Associados
Monitoramento de Mercado SAMMED Usuario Externo Usuário de Petição notivisa instituição - gestor	snqpc - empresa
>>	<<
SALVAR	VOLTAR CANCELAR


Selecionar o perfil associado e clicar nas setas para a esquerda para desassociar.

Manutenção das Permissões do Usuário - Windows Internet Explorer

https://www1.anvisa.gov.br/segurancaWeb/execute/manterPermissao Erro do Certificado Live Search

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Manutenção das Permissões do Usuário Home Feeds Imprimir Página Ferramentas >>



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Associar Perfil ao Usuário

Usuario:

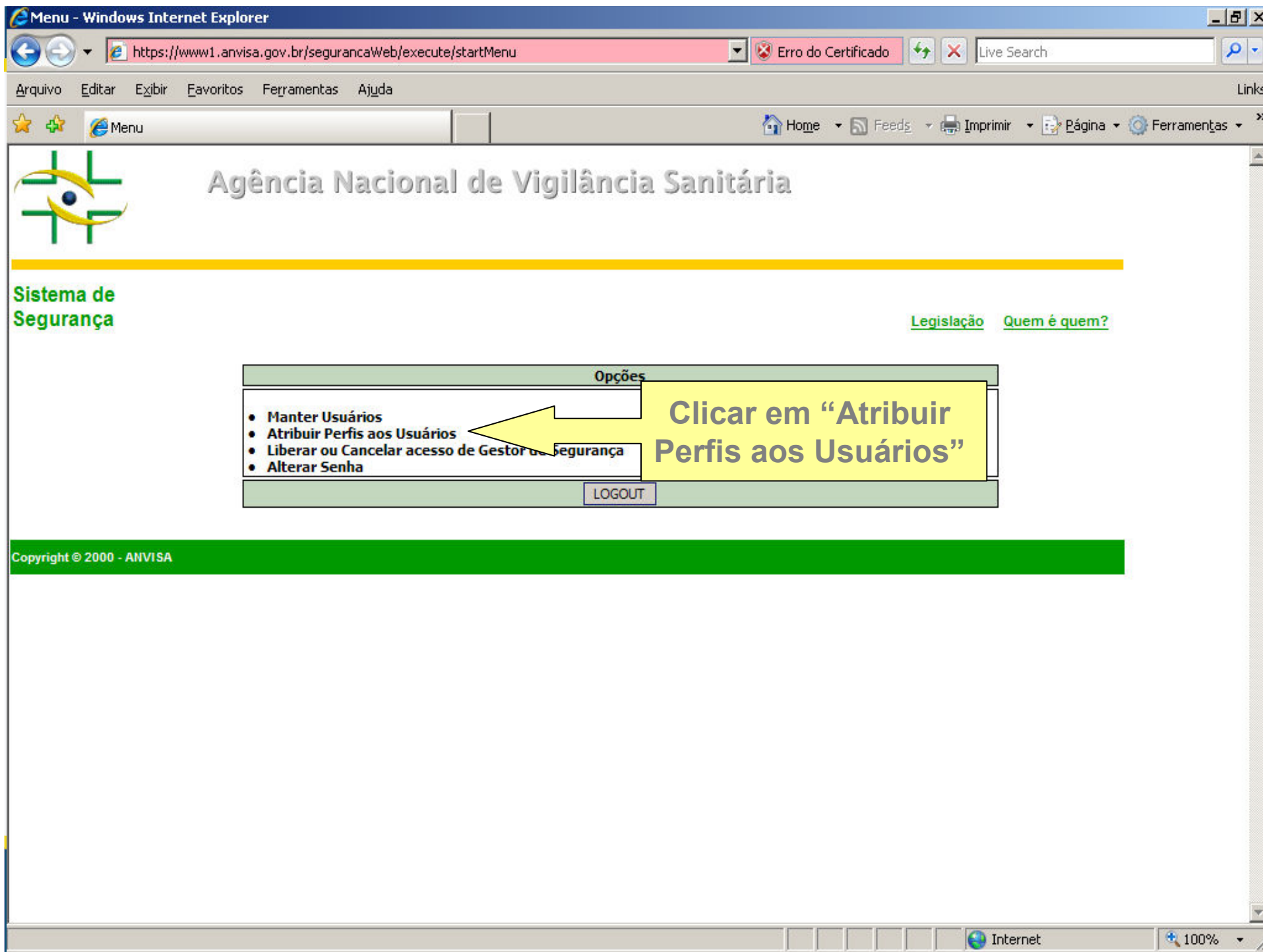
Perfis

Perfis não Associados	Associados
<div>Monitoramento de Mercado</div> <div>SAMMED Usuario Externo</div> <div>Usuário de Petição</div> <div>notivisa instituição - gestor</div>	

Clicar em "Salvar"

Copyright © 2000 - ANVISA

/segurancaWeb/execute/manterPermissao Internet 100%



Usuário - Windows Internet Explorer

https://www1.anvisa.gov.br/segurancaWeb/execute/carregarListaUsuarioPermissao

Erro do Certificado

Live Search

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda

Usuário

Home Feeds Imprimir Página Fe

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Visualizar Usuários

Usuários:

thiago@anvisa.gov.br

AVANÇAR

Selecionar o **NOVO** RT e “avançar”


Copyright © 2000 - ANVISA

Manutenção das Permissões do Usuário - Windows Internet Explorer

https://www1.anvisa.gov.br/segurancaWeb/execut Erro do Certificado Live Search

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Manutenção das Permissões do Usuário Home Feeds Imprimir Página Ferramentas



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Associar Perfil ao Usuário

Usuario: thiago@anvisa.gov.br

Perfis

Perfis não Associados		Perfis Associados
notivisa instituição - tecnico com envio	>>	
notivisa instituição - tecnico sem envio	<<	
sngpc - rl		
sngpc - empresa		

SALVAR VOLTAR CANCELAR

Selecionar o perfil "SNGPC empresa" e clicar nas setas para a direita para associar.

Copyright © 2000 - ANVISA


Internet 100%

Manutenção das Permissões do Usuário - Windows Internet Explorer

https://www1.anvisa.gov.br/segurancaWeb/execut Erro do Certificado Live Search

Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda Links

Manutenção das Permissões do Usuário Home Feeds Imprimir Página Ferramentas



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Sistema de Segurança

[Legislação](#) [Quem é quem?](#)

Associar Perfil ao Usuário

Usuario: thiago@anvisa.gov.br

Perfis

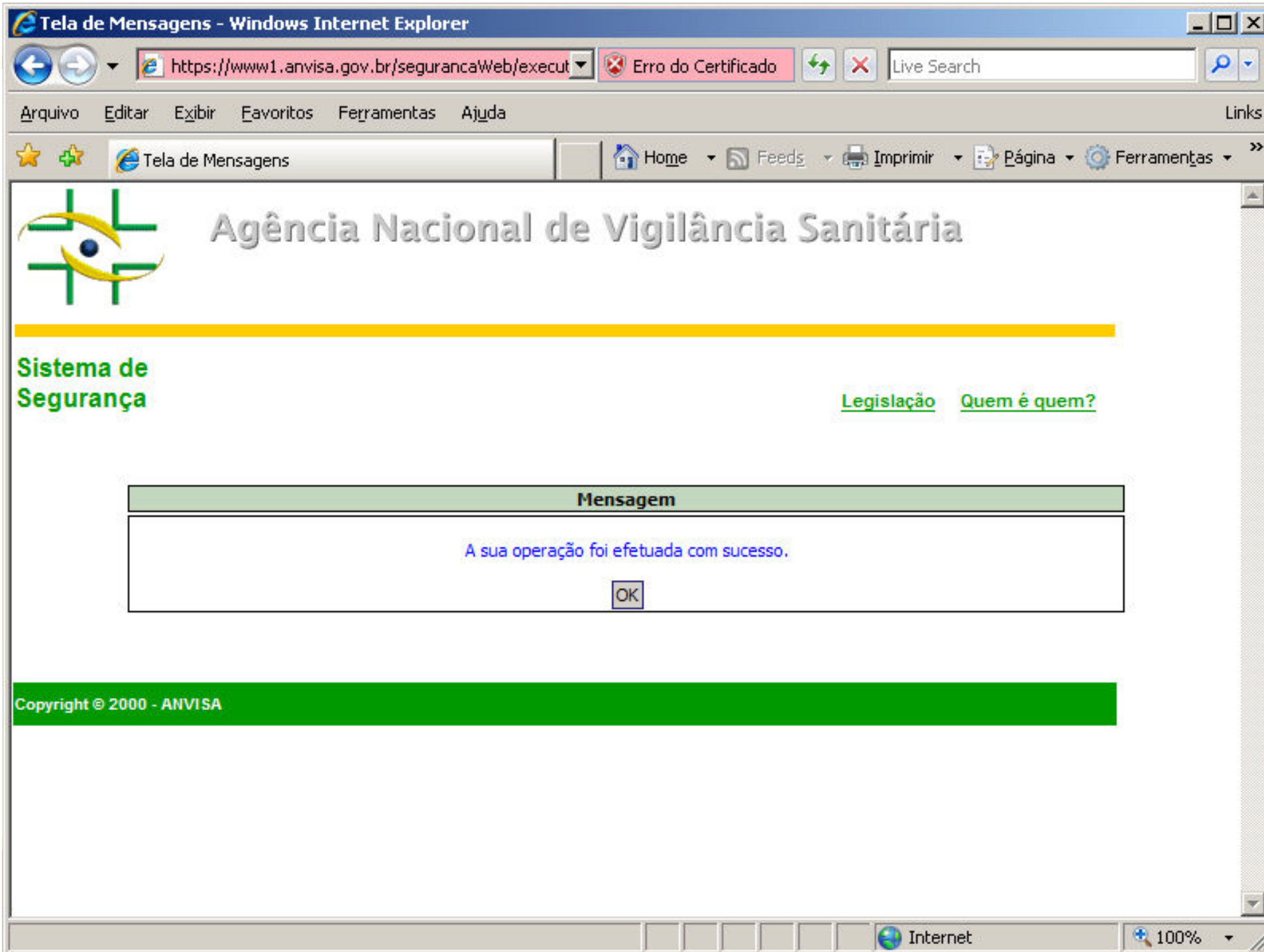
Perfis não Associados	Perfis Associados
notivisa instituição - gestor notivisa instituição - tecnico com notivisa instituição - tecnico sem sngpc - rl	sngpc - empresa

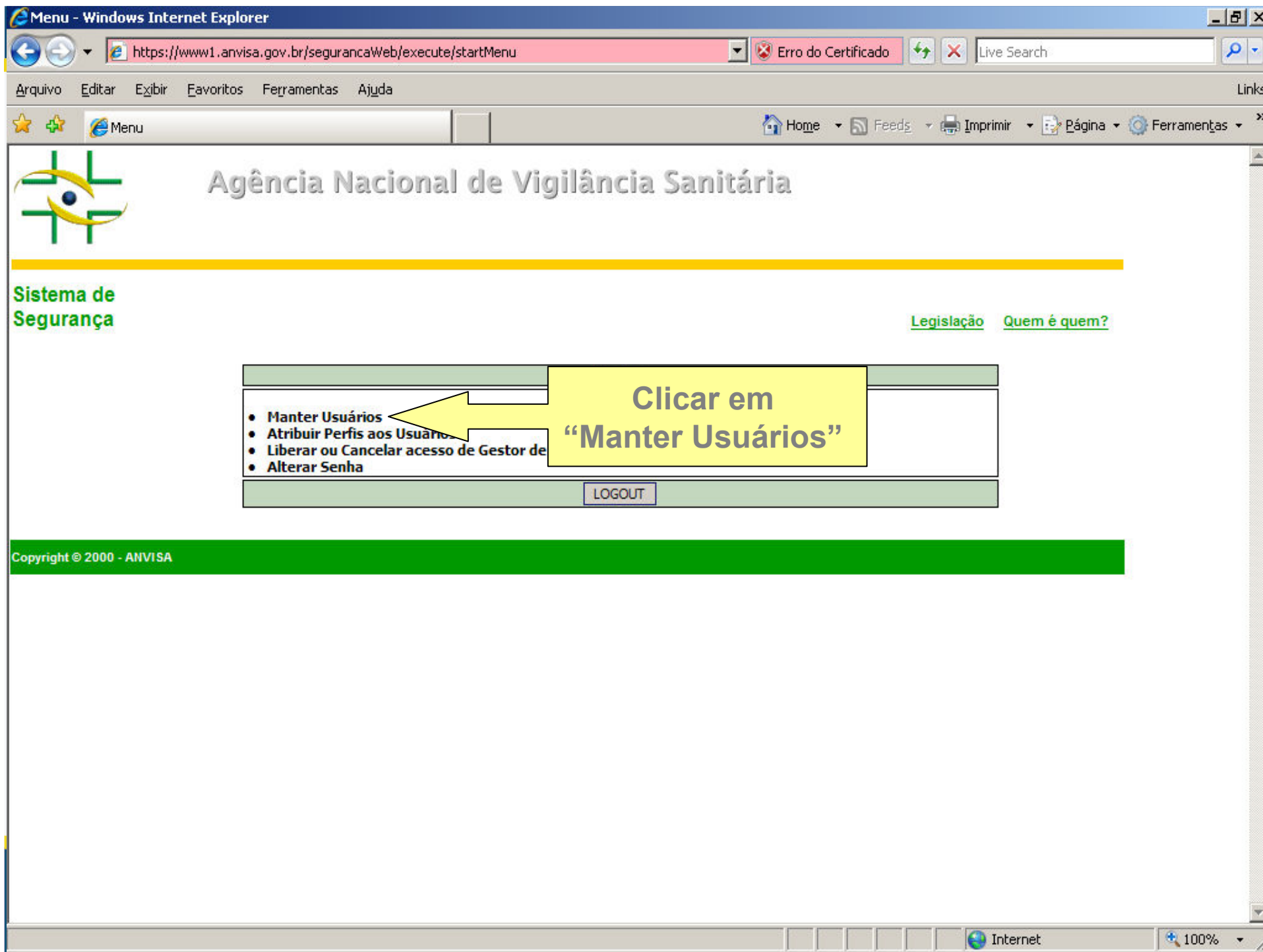
Clicar em "Salvar"

SALVAR VOLTAR CANCELAR

Copyright © 2000 - ANVISA

Internet 100%







Agência Nacional de Vigilância Sanitária

a de
nça[Legislação](#)[Quem é quem?](#)

Lista de Usuários

Usuário	Ação
latuf@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
alaver@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
sidarta@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
thiago@anvisa.gov.br	Alterar / Bloquear
INCLUIR CANCELAR	

Clicar em
“Bloquear” no
nome do antigo
RT

