

---

**RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE QUALIDADE E DESEMPENHO**

**FARMACIA DE MANIPULAÇÃO**

**CAPÃO BONITO - SÃO PAULO / SP**

**JULHO/2022**

---

## 1. Informações do Termo de Colaboração

Contratante: Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Contratada: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Termo de Colaboração: Nº 049/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 8814/2020

**OBJETO: Execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados**  
**pela Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.**

## 2. Introdução

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Chavantes.

## HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes - SCMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde - DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde - OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SCMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade das atenções de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

**MISSÃO:**

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

**VISÃO**

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor

**VALORES**

Transparéncia

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

## 1. Objetivos

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolutividade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes se condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;
- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primários e secundários;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultado.

## 2. DADOS DEMOGRÁFICOS

Capão Bonito é um município do estado de São Paulo, no Brasil. Localiza-se a uma altitude de 730 metros, sua população foi estimada em 2018 como tendo 47.159 habitantes. Possui uma área de 1641 km<sup>2</sup>, sendo o 5º maior município do estado.

|   |   |
|---|---|
| <b>Homens</b>                                       | 23.021                                  |
| <b>Mulheres</b>                                     | 23.157                                  |
| <b>Área urbana</b>                                  | 37.824                                  |
| <b>Área Rural</b>                                   | 8.354                                   |
| <b>Densidade demográfica (hab/km2)</b>              | 28,15_IBGE 2020                         |
| <b>Mortalidade Infantil</b>                         | 15,45 óbitos por mil nascidos_IBGE02014 |
| <b>Taxa de Alfabetização</b>                        | 89,7_IBGE 2020                          |
| <b>Estimativa Populacional IBGE 2018</b>            | 47.159                                  |
| <b>Participação FUNDEB 2018</b>                     | R\$30.089.420,08                        |
| <b>Fundo Participação dos Municípios (FPM) 2018</b> | R\$22.700.532,                          |
| <b>Escolarização IBGE 2010</b>                      | 6 a 14 anos – 98,7%                     |
| <b>IDHM IBGE 2010</b>                               | 0,721                                   |
| <b>PIB per capita IBGE 2016:</b>                    | R\$ 17.535,99                           |

## 3. FARMACIA DE MANPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

A farmácia de manipulação “Dr. Dorival de Melo”, mantida pela Prefeitura Municipal de Capão Bonito, por meio da Secretaria de Saúde, garante de forma gratuita a distribuição de 97 medicamentos a qualquer morador do município.

Todas as pessoas residentes em Capão Bonito têm o direito de se cadastrar na farmácia de manipulação. Basta procurar a unidade portando o cartão SUS, cartão família, comprovante de residência, RG e CPF e para receber os remédios, o paciente deve apresentar o cartão do cadastro, juntamente com o receituário médico da rede pública. Após o atendimento na recepção, o pedido é instantaneamente atendido e o paciente já sai com o medicamento em mãos.

A equipe é formada por excelentes profissionais e após a produção dos medicamentos, as fórmulas passam por um rígido controle antes de serem entregues, para garantir a qualidade dos produtos aos capão-bonitenses.

A farmácia de manipulação “Dr. Dorival de Melo” fica localizada a Rua Leonardo de Lima Guimarães, nº 10, ao lado do Posto de Saúde Central, e funciona de segunda a sexta-feira, das 07h30 às 17h00.

#### **4. DISPONIBILIZAÇÕES DE ITENS E CLASSES TERAPEUTICAS**

Atualmente a Farmácia Municipal Manipulação disponibiliza 93 fórmulas padronizadas de medicamentos, sendo elas:

| <b>Tipo</b>       | <b>Quantidade</b> | <b>Observação</b>  |
|-------------------|-------------------|--|
| Fórmulas Sólidas  | 66                | Apresentação em cápsulas   |
| Fórmulas Liquidas |                   | Apresentação em xaropes, xampus, loções, solução, pomadas e cremes |
| Semi Sólidas      | 27                |  |

##### **4.1 CLASSES TERAPÊUTICAS**

###### Apresentações Sólidas:

- ✓ ANTIPARASITÁRIO
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO
- ✓ ANTITÉRMICO
- ✓ ANTIURICÊMICO
- ✓ ANTIARRÍTMICO
- ✓ FITITERÁPICO
- ✓ VASIDILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO
- ✓ ANTIEMÉTICO / GASTROCINÉTICO
- ✓ ANTIULCEROZO
- ✓ ANTIDIABÉTICO
- ✓ ANTIHIPERTENSIVO
- ✓ ANTLIPÊMICO
- ✓ HIPERPLASIA PROSTÁTICA
- ✓ ANTIMICÓTICO
- ✓ ANTIALÉRGICO
- ✓ ANTIANÊMICO
- ✓ ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO
- ✓ ANTIESPASMÓDICO
- ✓ REPOSITOR DE CÁLCIO

- ✓ VITAMINAS
- ✓ SUPLEMENTO VITAMÍNICO
- ✓ TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE
- ✓ ANTIFLATULENTO
- ✓ ANTIREUMÁTICO
- ✓ ANTIVIRAL

#### Apresentações Líquidas e Semi Sólidas:

- ✓ ANTISÉPTICO BUCAL: Solução aquosa
- ✓ ANTISÉPTICO LOCAL: Solução aquosa e Gel alcoólico
- ✓ ANTIMICÓTICO: Creme Vaginal
- ✓ ANTIMICÓTICO: Tópico
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO: GTS
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO: Tópico
- ✓ PROTETOR SOLAR FPS 30: Tópico
- ✓ PROTETOR SOLAR FPS 50: Tópico
- ✓ TRATAMENTO DE ASSADURA: Pomada
- ✓ TRATAMENTO DE ACNE: Creme
- ✓ ANTIVIRAL: Tópico
- ✓ MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE: Xarope
- ✓ TRATAMENTO DE ESCABIOSE: Loção
- ✓ CREME DESBRITANTE: Creme
- ✓ SOLUÇÕES GINECOLÓGICA ÁCIDAS E CÁUSTICAS: Solução de uso ambulatorial

## 5 MODELO PADRONIZADO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

O modelo adotado para as dispensações dos medicamentos, ocorrem de forma padronizada e racionalizada, com a duração para 30 dias de tratamento, ou conforme a necessidade dos dias solicitados pelos profissionais legalmente habilitados da rede pública.

Para as prescrições de medicamentos de uso contínuo, as mesmas possuem a validade durante (6) seis meses de tratamento, onde os pacientes, são monitorados pelas enfermeiras através dos agendamentos das consultas, durante 3 e 3 meses.

Durante o ato da solicitação dos medicamentos, solicita-se aos municípios a apresentação dos seguintes documentos:

## 6 RECEITUÁRIO MÉDICO REDE PÚBLICA – PREENCHIMENTO CORRETO

- ✓ Assinatura e Carimbo, contendo o nome e Nº de registro dos profissionais da rede pública;
- ✓ Apresentação em miligramas dos medicamentos;
- ✓ Letras legíveis;
- ✓ Nomenclatura genérica dos medicamentos;
- ✓ Data das emissões das receitas;
- ✓ Nº do cartão SUS pessoal;
- ✓ Nº do Cartão da Família;
- ✓ Apresentação dos documentos pessoais;
- ✓ Comprovante de residência.

A apresentação das prescrições médicas e dos documentos citados acima, se faz necessário, devido a necessidade de se realizar o cadastramento dos pacientes no sistema operacional da farmácia, para que o munícipe, possa retirar o seu cartão pessoal da farmácia, contendo o número do seu cadastro, onde ele passará a ser solicitado nos próximos atendimentos, sempre acompanhado das prescrições médicas.

## 7 QUADRO DE APRESENTAÇÕES E IDENTIFICAÇÕES PARA PLANO DE TRABALHO

### SEGMENTO:

- ✓ Munícipes

### EXECUTORA PÚBLICA

- ✓ Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

### NÍVEL DE PROTEÇÃO

- ✓ Proteção social básica

### PÚBLICO ALVO

- ✓ População de baixa renda
- ✓ Usuários do Sistema Único de Saúde
- ✓ Usuários do Sistema Municipal de Saúde de Capão Bonito

## 8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

|   |           |
|---|-----------|
| Continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia Municipal de Manipulação “Dr. Dorival de Mello”;                              | Realizado |
| Reducir o custo de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais; | Realizado |
| Manter a produção de 93 fórmulas padronizadas;  | Realizado |

## 9 ESTRUTURA FÍSICA

- ✓ Área ou sala para as atividades administrativas;
- ✓ Área ou sala de armazenamento;
- ✓ Área ou sala de controle de qualidade;
- ✓ Sala ou local de pesagem de matérias-primas;
- ✓ Sala(s) de manipulação (Laboratório de Sólidos, Laboratório de Semissólidos e líquidos);
- ✓ Laboratório de Homeopatia;
- ✓ Antecâmara ou cabines dedicadas individuais para manipulação de hormônios, antibióticos e citostáticos);
- ✓ Área de dispensação;
- ✓ Vestiário;
- ✓ Sala de Paramentação;
- ✓ Sanitários;
- ✓ Área ou local para lavagem de utensílios e materiais de embalagem;
- ✓ Depósito de material de limpeza

## 10 PRESTADORES DE SERVIÇOS

| PRESTADORES DE SERVIÇOS |   |   |
|-------------------------|---|---|
| EMPRESA                 | OBJETO                                      | DESCRÍÇÃO   |
| AMBICAMP                | Coleta e Distribuição de Resíduos           | Coleta e Destinação dos Resíduos de Serviços de Saúde   |
| HIDROLABOR              | Análise de água                             | Análises de água físico químicas e microbiológicas  |
| AVANCINI                | Calibração de equipamentos                  | Calibração de equipamentos (05 balanças, 1 pHmetro, 1 ponto de fusão e 1 osmose reversa)  |
|                         | Troca de elementos dos equipamentos         | Osmose reversa  |
| INMETRO                 | Qualificação do contribuinte                | Prover confiança nas medições e nos produtos, por meio da metrologia e da avaliação da conformidade, promovendo a harmonização das relações de consumo, a inovação e a competitividade do País.   |
| REFRIMAQ                | Manutenção de ar condicionado               | Manutenção de ar condicionado (6 EQUIPAMENTOS)  |
| INTECH                  | Controle de qualidade de matérias sólidas   | Realização de testes e análises técnicas: cinzas totais, controle total de bactérias aeróbicas, controle de bolores e leveduras, salmonella sp, staphylococcus aureus, Escherichia coli, teor de Espectofotometria Diluídos e Sólidos, Teor de Titulometria, Peso médio, Desvio padrão relativo, Coeficiente de Variação, Indicação de Espectro, Uniformidade de dose Unitária. |
| AMAURO EXTINTORES       | EXTINTORES                                  | Adequações de Extintores  |
| AGIPRAGA                | Controle de pragas, limpeza de caixa d'água | Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.  |
| PLANETA ÁGUA            | Água potável para os colaboradores          |   |
| FAGRON - TECHNOLOGIES   | Sistema Fórmula Certa                       | CÓDIGO DO CONTRATO 95061  |

## 11 METAS

| META   | STATUS    |
|--|-----------|
| Criar estruturas e protocolos para que o acesso dos usuários seja de maneira universal, equitativo e contínuo aos serviços de saúde e qualidade e resolutivos. | Concluído |
| Implantar rotina de solicitar ao paciente ou a seu representante legal, um documento, para conferência de identidade, assim como o Cartão Nacional do SUS      | Concluído |
| Orientar os tratamentos  | Concluído |
| Manter uma sistemática de controle nas salas de permanência de pacientes, diminuindo o tempo de atendimento e triagem da receita                               | Concluído |
| Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades  | Concluído |
| Todos os pacientes e familiares devem ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis;   | Concluído |
| Controle de estoque de medicamentos  | Concluído |
| Fornecer aos pacientes educação sobre a medicação prescrita, modo de ingestão, sinais e sintomas de intolerância e reações adversas                            | Concluído |
| Realizar controle de distribuição de medicamentos, conforme legislação   | Concluído |
| Controlar estoque e dispensação de medicação   | Concluído |

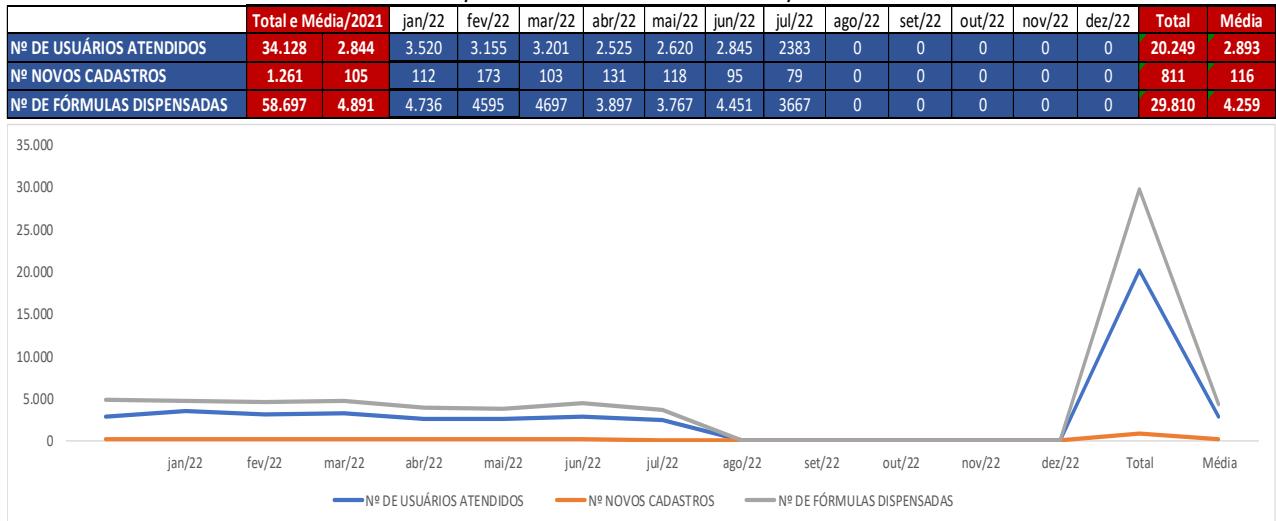
|  |           |
|--|-----------|
| Implantar Protocolo de Segurança na prescrição, uso seguro e administração de medicamentos. Envolvendo medicamentos de risco e com nomes e grafia semelhante | Concluído |
| Observar a RDC nº 344/1998 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a RDC nº 186/2004 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a RDC nº 306/2004 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a RDC nº 204/2006 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a RDC nº 67/2009 em sua totalidade  | Concluído |
| Observar a RDC nº 37/2009 em sua totalidade  | Concluído |
| Observar a RDC nº 44/2009 em sua totalidade  | Concluído |
| Observar a RDC nº 20/2011 em sua totalidade  | Concluído |
| Observar a Portaria nº 485/2005 em sua totalidade  | Concluído |
| Observar a NR nº 32 em sua totalidade  | Concluído |
| Observar a CFF nº 357/2001 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a CFF nº 440/2005 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a CFF nº 467/2005 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a CFF nº 576/2013 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a CFF nº 586/2013 em sua totalidade   | Concluído |
| Observar a CFF nº 625/2016 em sua totalidade   | Concluído |

A seguir, apresentamos através de gráficos, o número de atendimentos realizados durante o período de julho de 2022.

## 12 DADOS ESTATÍSTICOS

### Nº DE USUARIOS ATENDIDOS / Nº DE NOVOS USUÁRIOS CADASTRADOS / Nº DE FÓRMULAS DISPENSADAS

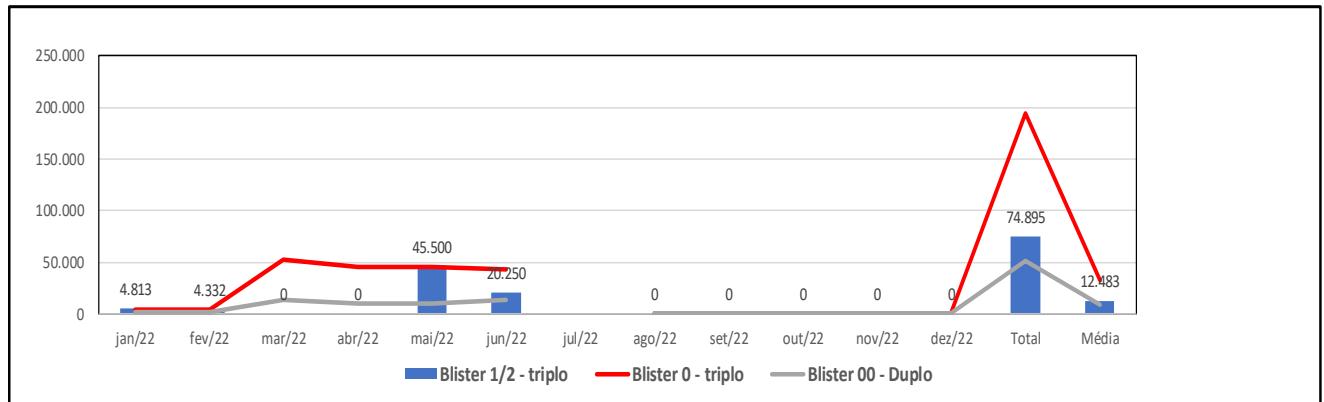
Nº DE USUÁRIOS ATENDIDOS / Nº DE NOVOS USUÁRIOS CADASTRADOS / Nº DE FÓRMULAS DISPENSADAS



## 13 INVENTÁRIOS DE EMBALAGENS - BLISTER

INVENTÁRIO DE EMBALAGENS - BLISTER

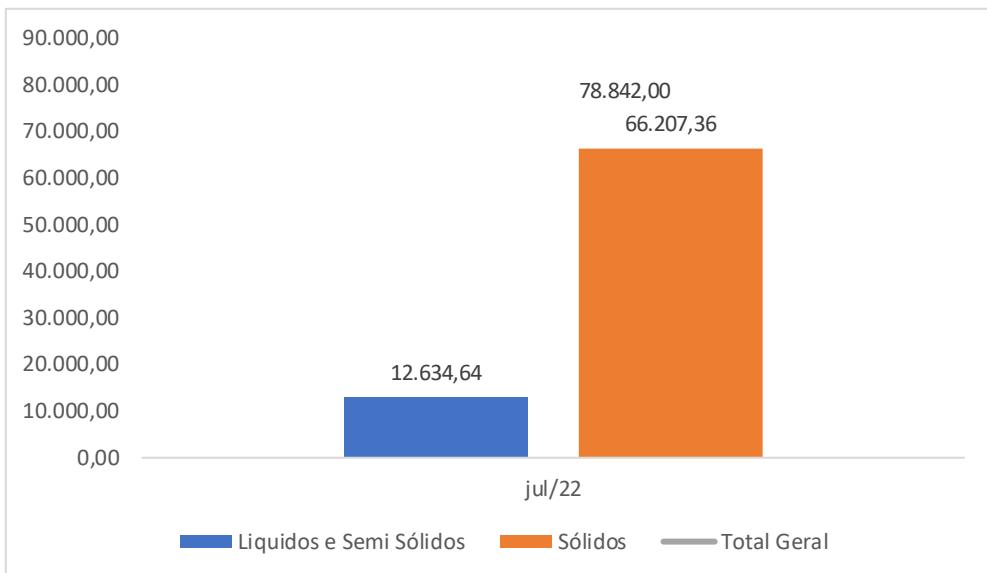
|                      | Total e Média/2021 | jan/22 | fev/22 | mar/22 | abr/22 | mai/22 | jun/22 | jul/22 | ago/22 | set/22 | out/22 | nov/22 | dez/22 | Total   | Média  |
|----------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|
| Blister 1/2 - triplo | 116.962            | 9.747  | 4.813  | 4.332  | 0      | 0      | 45.500 | 20.250 | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 74.895  | 12.483 |
| Blister 0 - triplo   | 108.084            | 9.007  | 4504   | 4.057  | 52.200 | 45.500 | 45.500 | 43.200 | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 194.961 | 32.494 |
| Blister 00 - Duplo   | 28.564             | 2.380  | 1.177  | 1.060  | 14.000 | 10.500 | 10.500 | 14.000 | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 51.237  | 8.540  |



## 14 INVENTÁRIO DE EMBALAGENS DE BLISTERS (R\$)

**INVENTÁRIO (R\$)**

|                         | jul/22    |
|-------------------------|-----------|
| Líquidos e Semi Sólidos | 12.634,64 |
| Sólidos                 | 66.207,36 |
| Total Geral             | 78.842,00 |



Fonte de dados: Sistema Fórmula Certa

**ANÁLISE CRÍTICA:** As fórmulas padronizadas, classes terapêuticas, dados quantitativos do mês de julho de 2022, inventários das matérias-primas, acompanhado de uma vasta lista de medicamentos padronizados na Farmácia Municipal de Manipulação Dr. Dorival de Mello, ficando à disposição dos Médicos do município, deixando-os melhores amparados, com possibilidades de se realizar o melhor tratamento sobre a população de Capão Bonito, onde também trabalhamos em parceria com a disposição da lista de medicamentos padronizados pelo REMUME ( Relação Municipal de Medicamentos Essenciais ), sendo dispensados na farmácia pública, Dr. Edmundo Cacciacarbo.

Diante deste importante trabalho, Capão Bonito, torna-se uma cidade muito bem representada, em questões de qualidades e quantidades de medicamentos, disponíveis para população local, sendo dispensadas de forma racionalizada e gratuita, sempre acompanhada da assistência farmacêutica municipal.

## 15 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Em anexo, relatórios emitidos do sistema Fórmula Certa, contendo resumo de toda movimentação de matérias primas durante o mês de julho de 2022.

## 16 RECURSOS HUMANOS

### 16.1 ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, a farmácia de manipulação não apresentou índice de absenteísmo.

## 17 TURNOVER

Durante o período de apuração da folha de pagamento, não foram registrados índice de turnover na unidade.

## 18 RESPONSÁVEL TÉCNICO

Geraldo Vandré de Proença

## **CONSIDERAÇÕES GERAIS**

A Farmácia Municipal Dr. Dorival de Mello é um estabelecimento comprometido com a saúde, a fim de proporcionar a população medicamentos que seguem todos os padrões de controle de qualidade, garantindo assim a saúde e o bem-estar dos pacientes a quem atendemos diariamente, garantindo a sua população, garantindo o direito a saúde, que abrange o acesso ao atendimento médico, distribuição de medicamentos, insumos e suplementos.

A existência no município da Farmácia de Manipulação como equipamento de suporte na fabricação e dispensação de medicamentos manipulados para os usuários da Rede vem contribuindo para a melhoria do acesso a população.

A parceria da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com o município, tem como finalidade de garantir o acesso às ações e aos serviços de assistência farmacêutica e para a sua promoção, proteção e recuperação, garantindo a continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia com ações para redução de custos de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais, mantendo a produção das fórmulas padronizadas.

## **CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS**

Este relatório tem por finalidade demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de julho do ano de 2022, no qual apresentamos os dados de atendimentos a população e a produção de medicamentos manipulados.

Informo que ainda estamos em constante melhoria de processo, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos, de maneira a prestar contas dos devidos recursos utilizados com a administração e gerenciamento da assistência integral, apresentando assim a eficiência e eficácia no atendimento à população, objetivando a economia nos processos.

Reafirmamos o compromisso desta Unidade de Farmácia de Manipulação com o mesmo empenho e profissionalismo na administração das adversidades que se apresentam, no entanto destacamos que o cenário atual vem trazendo grandes alertas para um futuro próximo. Ressalta-se também o envolvimento de cada profissional dentro de suas funções e atribuições, onde se torna nítido e notório o “algo mais”, o que cria um grande diferencial de atendimento na unidade, além do tratamento humanizado dispensado a todos os municípios.

## 19 ANEXOS

### LICENÇA SANITÁRIA



**SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária**  
SUS - Sistema Único de Saúde  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**CAPÃO BONITO**

**PROTOCOLO: 842/2022**

Data: 08/07/2022

|   |   |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
|---|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|-------|-----|----|--------|---------------------------|-------------|--------------------------------|-----|----|--------|
| Nº Processo Mãe:  | 10203-066/2021  |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Tipo da Solicitação:  | Renovação de Licença Sanitária  |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Objeto da Solicitação:  | Estabelecimento   |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Atividade Econômica:  | COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Tipo de Estabelecimento:  | Matriz/Mantenedora  | CEVS:                          | 351020301-477-000057-1-1 |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Razão Social:   | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES                                   |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| CNPJ / CPF:   | 73.027.690/0003-08  | Situação:                      | Albergante               |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Logradouro:   | Rua LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES Número: 10                                 |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Complemento:  |   |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Bairro:   | Vila Santa Rosa   | UF:                            | SP                       |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| Município:  | CAPÃO BONITO  |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| CEP:  | 18307-185   |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| <b>Estabelecimento: 351020301-477-000057-1-1</b>  |   |                                |                          |                          |             |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| <b>Responsáveis</b> <table border="1"> <tr> <td>ANIS GHATTAS MITRI FILHO</td> <td>33069334814</td> <td>Legal</td> <td>CRM</td> <td>SP</td> <td>144893</td> </tr> <tr> <td>GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA</td> <td>25957246816</td> <td>Técnico da atividade principal</td> <td>CRF</td> <td>SP</td> <td>30.665</td> </tr> </table> |   |                                |                          | ANIS GHATTAS MITRI FILHO | 33069334814 | Legal | CRM | SP | 144893 | GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA | 25957246816 | Técnico da atividade principal | CRF | SP | 30.665 |
| ANIS GHATTAS MITRI FILHO  | 33069334814   | Legal                          | CRM                      | SP                       | 144893      |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |
| GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA   | 25957246816   | Técnico da atividade principal | CRF                      | SP                       | 30.665      |       |     |    |        |                           |             |                                |     |    |        |

Pablo Diego C. de M. de Paula  
Agente Sanitário  
CRFD VISA- 10203.46

*Pablo Diego C. de M. de Paula.*

VIGILÂNCIA SANITÁRIA-CB  
PROTÓCOLO

Nº 842 DATA 14/07/2022

*Pablo Diego C. de M. de Paula*  
Assinatura

20 - CNPJ

|   |   |   |
|---|---|---|
|  <p><b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b></p> <p><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b></p> |   |   |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>73.027.690/0003-08</b><br>FILIAL  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>22/04/2021</b>               |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>  |   |   |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****<br>   |   | <b>PORTE DEMAIS</b>                                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana</b>                                   |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>Não informada</b>  |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>399-9 - Associação Privada</b>  |   |   |
| LOGRADOURO<br><b>R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES</b>   | NÚMERO<br><b>10</b>                                     | COMPLEMENTO<br>*****<br>                            |
| CEP<br><b>18.307-185</b>  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>VILA SANTA ROSA</b>               | MUNICÍPIO<br><b>CAPAO BONITO</b><br>UF<br><b>SP</b> |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO   |   | TELEFONE<br><b>(14) 3342-2358/ (11) 3739-0696</b>   |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****<br>  |   |   |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>  |   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>22/04/2021</b>     |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  |   |   |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****<br>  |   | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****<br>              |



## POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

### CORPO DE BOMBEIROS



### CERTIFICADO DE LICENÇA DO CORPO DE BOMBEIROS

CLCB Nº 739393

O CORPO DE BOMBEIROS EXPDE O PRESENTE CERTIFICADO DE LICENÇA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 119782/3510203/2021

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES

Nº: 10

Complemento:

Bairro:SANTA ROSA

Município: CAPÃO BONITO

Ocupação: SERVIÇO PROFISSIONAL - LABORATÓRIO

Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES

CREA/CAU: 5062950689

ART/RRT: 28027230210895707

Área Total (m<sup>2</sup>): 300,00

Área Aprovada (m<sup>2</sup>):300,00

Nº de Pavimentos: 1

Validade: 17/07/2024

#### OBSERVAÇÕES:

- 1.Para as edificações de baixo potencial de risco, nos termos da IT nº 42, expede-se o presente Certificado de Licença, que substitui o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) para todos os fins.
- 2.Os dados do presente Certificado de Licença foram fornecidos pelos responsáveis acima, que apresentaram ao Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória nos termos da IT nº 42.
- 3.A alteração de qualquer dado, tais como endereço, área e ocupação, implica na perda da validade do presente Certificado de Licença e obriga o proprietário ou responsável pelo uso a renovar a solicitação.
- 4.Aos responsáveis compete, antes da ocupação da edificação, dimensionar e instalar as medidas de Segurança contra Incêndio nos termos do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
- 5.O Corpo de Bombeiros pode, a qualquer tempo, proceder a verificação das informações e das declarações prestadas pelos responsáveis, inclusive por meio de vistorias à edificação e de solicitação de documentos adicionais.
- 6.O Corpo de Bombeiros pode cassar o presente Certificado de Licença, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais, sempre que constatar situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio, ou ainda, no caso de reincidência infracional, de fraude, de resistência ou de embargo à fiscalização.
- 7.Proibida a utilização de botijão de GLP de 13kg no interior da edificação.

NOTAS: 1) O CLCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o CLCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do CLCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 17 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros [www.corpodebombeiros.sp.gov.br](http://www.corpodebombeiros.sp.gov.br) , ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

## 22 - LISTA DE MEDICAMENTOS PADRÃO



### FARMÁCIA MUNICIPAL LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

#### CÁPSULAS

##### ANTIPARASITÁRIO

Albendazol 200 mg  
Ivermectina 3mg

##### ANTINFLAMATÓRIO

Meloxicam 7,5 mg  
Meloxicam 15 mg

##### ANTIURICÊMICO

Allopurinol 100 mg  
Allopurinol 300 mg

##### ANTIARRÍTMICO

Amiodarona cloridrato 100 mg  
Amiodarona cloridrato 200 mg  
Atenolol 25 mg  
Atenolol 50 mg  
Atenolol 100 mg

##### FITOTERÁPICO

Castanha da Índia 250mg + Rutina 70mg + Vit C 100mg  
Ginkgo Biloba ext. seco 40 mg  
Ginkgo Biloba ext. seco 80 mg  
Castanha da Índia ext. seco 250 mg  
Cáscara Sagrada ext. seco 200 mg  
Isoflavona 80 mg  
Isoflavona 40 mg

##### VASODILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO

Flunarizina dicitrônato 10 mg  
Cinarizina 25 mg  
Cinarizina 75 mg

##### ANTIEMÉTICO / GASTROCINÉTICO

Domperidona 10 mg  
Bromoprida 10 mg

##### ANTIULCERO

Omeprazol pellets 20 mg

##### ANTIDIABÉTICO

Metformina cloridrato 425mg  
Metformina cloridrato 500 mg

##### ANTIHIPERTENSIVO

Anlodipina besilato 5 mg  
Anlodipina besilato 10 mg  
Anlodipina de 5mg + Ramipril 5mg  
Enalapril maleato 5 mg  
Enalapril maleato 10 mg  
Enalapril maleato 20 mg  
Metildopa 250 mg  
Metildopa 500 mg  
Clortalidona 25 mg  
Espironolactona 25 mg  
Espironolactona 100 mg  
Amilorida 2,5 mg + Hidroclorotiazida 25 mg  
Amilorida 5 mg + Hidroclorotiazida 50 mg  
Ramipril 2,5 mg  
Ramipril 5 mg

##### ANTILIPÊMICO

Sinvastatina 10 mg  
Sinvastatina 20 mg

##### HIPERPLASIA PROSTÁTICA

Doxazosina mesilato 2 mg  
Doxazosina mesilato 4 mg

##### ANTIMICÓTICO

Fluconazol 100mg  
Fluconazol 150mg  
Fluconazol 200 mg  
Cetoconazol 100 mg  
Cetoconazol 200 mg

##### ANTIALÉRGICO

Loratadina 10mg

##### ANTIANÉMICO

Sulfato Ferroso 20 mg  
Ácido Fólico 5 mg

##### ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

Dipiridamol 75 mg

##### ANTIESPASMÓDICO

Hioscina 10 mg

##### REPOSITOR DE CÁLCIO

Carbonato de Cálcio 500 mg



FARMÁCIA MUNICIPAL  
LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

**CÁPSULAS**

**VITAMINA**

**Complexo B**

- \*Vitamina B<sub>1</sub> 50 mg
- \*Vitamina B<sub>2</sub> 10mg
- \*Vitamina B<sub>6</sub> 50 mg

**Vitamina B1 300 mg**

**Polivitaminico**

- \*Vitamina A 10 mg
- \*Vitamina B<sub>1</sub> 10 mg
- \*Vitamina B<sub>2</sub> 1,7 mg
- \*Vitamina B<sub>6</sub> 2 mg
- \*Vitamina B<sub>12</sub> 2 mcg
- \*Vitamina C 60 mg
- \*Vitamina E 20 mg
- \*Pantotenato Cálcio 10 mg
- \*Nicotinamida 20mg

**Estimulante de Apetite**

- \*Ciproheptadina 2 mg
- \*Vitamina B<sub>12</sub> 50 mcg
- \*Buclisina 10 mg

**SUPLEMENTO VITAMÍNICO**

Aspartato de Arginina 250mg

**TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE**

Alendronato Sódico 10 mg

**ANTIFLATULENTO**

Simeticone 100 mg

**ANTIREUMÁTICO**

Difosfato de Cloroquina 250 mg

Difosfato de Cloroquina 150 mg

**ANTIVIRAL**

Aciclovir 200 mg

**SOLUÇÕES GINECOLÓGICAS**

**SOLUÇÃO CÁUSTICA - para uso em ambulatório**

Ác. Tricloroacético a 80% 10 mL

**SOLUÇÃO p / COLPOSCOPIA - para uso em ambulatório**

Ác. Acético a 5% 100 mL

**GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA**

*Farmacêutico Responsável*

**LÍQUIDOS E SEMI - SÓLIDO**

**ANTISÉPTICO BUCAL**

- Clorhexidina Solução Aquosa 0,12% - 100 ml
- Peróxido de Hidrogênio 1% - 100 ml
- Peróxido de Hidrogênio 2% - 100 ml

**ANTISÉPTICO LOCAL**

- Clorhexidina Solução Alcoólica 2% 100 ml
- Álcool em Gel 70% - 115 g
- Álcool em Gel 70% - 4.500 g

**ANTIMICÓTICO - Creme Vaginal**

- Clotrimazol 1% 60 g
- Nistatina 100.000UI/4G

**ANTIMICÓTICO (TÓPICO)**

- Cetoconazol Creme 2% 30g
- Cetoconazol Shampoo 2% 120 ml
- Clotrimazol 1% 30g

**ANTINFLAMATÓRIO**

Cetoprofeno Gts 100mg/ 5mL = Frasc. 20mL

**ANTINFLAMATÓRIO TÓPICO**

Piroxicam gel 0,5%

**PROTECTOR SOLAR**

- Filtro Solar FPS 30 - 60g
- Filtro Solar FPS 50 - 60g

**TRATAMENTO DE ASSADURAS**

- Pomada para Assadura 70g
- Pasta d' água 50g
- Nistatina + Óxido de Zinco 20g

**TRATAMENTO DE ACNE**

Enxofre Creme 10% 50 g

**ANTIVIRAL (TÓPICO)**

Aciclovir Creme 5% 30g

**MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE**

- Ambroxol Xarope Infantil 3mg/ml 100 ml
- Ambroxol Xarope Adulto 6mg/ml 100 ml

**TRATAMENTO DE ESCABIOSE**

Benzoato de Benzila 25% 120 ml

**CREME DE DESBRIDANTE**

Papaína 3% 100g

Papaína 6% 100g