



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Diretoria de Atenção de Vigilância em Saúde

FARMÁCIA HOSPITALAR
(Alvará inicial ou Renovação)

- Preencher requerimento disponível no site da prefeitura. Neste formulário é importante preencher todos os campos, inclusive telefone, nome para contato, horário de funcionamento do estabelecimento e e-mail;
- Comprovante de pagamento da taxa de Alvará Sanitário **(LM 4512/2000)**;
- Declaração de área utilizada pela empresa **(LM 4512/2000)**;
- CNPJ na Receita Federal contemplando todas as atividades solicitadas no alvará;
- Cópia do Alvará de Saúde (em caso de renovação);
- Cópia do Alvará de Localização;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros (APPCI);
- Declaração de Responsabilidade Técnica devidamente assinada;
- Cópia da carteira profissional do responsável técnico e Certidão de Regularidade junto ao Conselho Regional;
- Certificado de Regularidade junto ao Conselho Regional de Farmácia;
- Certificados de: desinsetização/desratização (controle de pragas) e limpeza da caixa d 'água, com cópia do alvará sanitário da empresa que realizou o trabalho. **(RDC ANVISA 52/2009; DECRETO EST.23.430/74)**;
- Certificado de limpeza do(s) ar-condicionado(s). Apresentar PMOC (Plano de Manutenção Operação e Controle) quando o sistema de climatização total ultrapassar 60.000 BTU'S. **(LEI FEDERAL 13589/2018)**. Caso contrário, anexar declaração devidamente assinada;
- Cópia do Projeto Arquitetônico (layout) aprovado por esta VISA **(DECRETO EST. 23.430/74)**;
- Cópia do Contrato com empresa para gerenciamento de resíduos de saúde, atualizado, com recibo de recolhimento e destinação.

OBSERVAÇÃO: De acordo com as especificidades dos ramos de atividades, poderá a critério da fiscalização sanitária requerer documentos complementares no processo de licenciamento sanitário do estabelecimento.

REVISADO EM JANEIRO DE 2026.