

Livros para Vigilância Sanitária

 A partir da versão [3.0.17.0 - 22/09/2023](#), foi incluída a funcionalidade **"Exportar para PDF"** ao *Preview* do relatório **Livros para Vigilância Sanitária**, que está acessível no menu [Relatórios](#).

Como mostra a figura a seguir:

Preview

100% of 3 Close

Export to PDF

Assinatura Responsável pela Informação

Página 2 de 3

BALANÇO COMPLETO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 15.599.779/0001-11 N° da Licença de Funcionamento:

Razão Social: MARMARA

Exercício: 2023 Anual: (X) Trimestral: 1° () 2° () 3° () 4° () Período: 01/01/2023 à 31/12/2023

N° do Código	Descrição	Medicamento	Apresentação e Concentração	Estoque Inicial	Entrada (Aquisição)	Entrada (Inventário)	Saída (Vendas)	Saída (Inventário)	Saída (Transf.)	Saída (DevFom)	Perda	Estoque Final	Fabricante	Registro MS
84485-00-7	cloridrato de sibutramina	SLENFIG 10 MG 30 CAPS	10mg x 30cps gel dur	2	0	0	0	0	0	0	0	2	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
		STAVIGILE 100 MG 30 CP	100 cl 30 cpr or	1	0	0	0	0	0	0	0	1	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
27203-92-6	tramadol	TILESTAL 37,5 + 325 MG 20 CP	37,5 mg + 325 mg com rev. ct 31 al plas. trans.	7	0	0	0	0	0	0	0	7	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
		TRAMADON 50 MG 10 CAPS	50 mg c/10 cps	2	0	0	0	0	0	0	0	2	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
27203-92-6	tramadol	ULTRACET 10 CP	325mg+37,5mg x 10cpr	1	0	0	0	0	0	0	0	1	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
		ULTRACET 20 CP	325mg+37,5mg x 20cpr	1	0	0	0	0	0	0	0	1	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
84485-00-7	cloridrato de sibutramina	VAZY 10 MG 30 CAPS	10mg 30l x 10cps gel dur	1	0	0	0	0	0	0	0	1	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
84485-00-7	cloridrato de sibutramina	VAZY 15 MG 30 CAPS	15mg 30l x 10cps gel dur	2	0	0	0	0	0	0	0	2	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000
		VENVANSE 30 MG 28 CAPS		1	0	0	0	0	0	0	0	1	LABORATÓRIO EUROFARMA	101000000000000000

Observação: Itens que possuem movimento de entrada/saída relacionada a operação de inventário, são decorrentes a estoques existentes em sistemas anteriormente utilizados.

Figura 1 - Exportar Para PDF

A funcionalidade de exportação será disponibilizada para **todos os tipos** de relatório, que são:

- BMPO;
- C2;
- RMNRB2;
- RMNRA;
- Balanço de Vendas;
- Balanço de Aquisições;
- RMV;
- Livro de Registro Específico;
- Termo de Abertura;
- Termo de Encerramento;



Os Livros para Vigilância Sanitária também são livros utilizados para controle de movimentação dos medicamentos psicotrópicos, porém, separados em categorias e períodos pré-determinados, além de constar informações do farmacêutico responsável.

No Linx Big vá em **Relatórios > Livros para Vigilância Sanitária**, então será exibida a tela abaixo.

Os dados do farmacêutico serão preenchidos automaticamente, devido ao cadastro prévio no menu **Configurações > Filiais** na seção *Vigilância Sanitária*.

Selecione o ano de exercício que deseja gerar os livros **1**, o período **2**, a categoria **3** e sua(s) respectiva(s) portaria(s) **4**.



Dúvidas sobre portarias ? Verifique o artigo [Classificações das Portarias A1, A2, A3, B1, B2, C1, C2, C3, C4 e C5](#).

A opção **Usar rodapé em todas as páginas**, mostra o local de assinatura do responsável técnico na parte inferior das páginas, marque-a se necessário.



Clique em

Visualizar

Observe os exemplos abaixo:

BMPO - balanço de medicamentos psicoativos e outros sujeitos a controle especial

Destina-se ao registro de vendas de medicamentos a base de substâncias constantes das listas "A1", "A2" (*entorpecentes*), "A3" e "B2" (*psicotrópicos*) e "C4" (*anti-retrovirais*) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, por farmácias e drogarias conforme modelo (*ANEXO XXI*), em 2 (*duas*) vias, e remetido à Autoridade Sanitária pelo Farmacêutico Responsável trimestralmente até o dia 15 (*quinze*) dos meses de abril, julho, outubro e janeiro.



SECRETARIA DE SAÚDE

Autoridade Sanitária

BALANÇO DE MEDICAMENTOS PSICOATIVOS E OUTROS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL - BMPO

ANEXO XXI

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

	BIG	
	Razão Social	
	R:FRANCISCO IMACIO 290	
	Endereço	
	C.N.P.J.	Nº da Licença 123 de funcionamento
	Telefone: (00)3343-7859	Fax: (00)3343-7859

Carimbo do CNPJ da Empresa

IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO

Balanco: Exercício 2010	Anual (X)	Trimestral ()	Período 01/01/2010	a 31/12/2010
-------------------------	-----------	----------------	--------------------	--------------

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

Preenchido por: TE STE BIG	C.R.F. 12.345	Região	Data 14/05/2010
Assinatura			

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (Uso Exclusivo da Autoridade Sanitária Local)

Recebido por:	R.G.	Cargo:	Data
Conferido por:	R.G.	Cargo:	Data

BALANÇO COMPLETO DE MEDICAMENTOS

Razão Social BIG

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO 123

C.N.P.J

EXERCÍCIO 2010

PERÍODO: TRIMESTRAL: 1º () 2º () 3º () 4º () ANUAL (X)

Nº DO CÓD. NA DCB	DESCRIÇÃO DO DCB	NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO E CONCENTRAÇÃO	ESTOQUE INICIAL	ENTRADA (AQUISIÇÃO)	SAÍDA (VENDAS)	PERDA	ESTOQUE FINAL
		GARDENAL 100MG CX 20 COMP	100MG CX 20 COMP	10	ZERO	ZERO	ZERO	10
68767-14-6	ibuprofeno	LORAX 1MG CX 20 COMP		5	4	1	ZERO	8
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	80	65	43	40	62
		TYLEX 30MG CX 12 COMP		-5	5	ZERO	ZERO	ZERO
74476-02-0	ibuprofeno	NAFALGEM 500MG CX 12 COMP	500MG CX 12 COMP	5	ZERO	5	ZERO	ZERO

1. INÍCIO	2. FIM	3. INÍCIO	4. FIM	5. INÍCIO	6. FIM	7. INÍCIO	8. FIM	9. INÍCIO	10. FIM
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO _____									

Figura 02 - Livro BMPO

C2 - balanço mensal de uso de substâncias a base de retinóide

Balanço Mensal de Uso de Substâncias a Base de Retinóide.



SECRETARIA DE SAÚDE

Autoridade Sanitária

BALANÇO MENSAL DE USO DE SUBSTÂNCIAS À BASE DE RETINÓIDES (C2)

ANEXO XXI

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

	BIG
	Razão Social
	R: FRANCISCO INACIO 290
	Endereço
	C.N.P.J.
	Nº da Licença 123 de funcionamento
Telefone: (00)3343-7859	Fax: (00)3343-7859

IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO

Balanco: Exercício 2010	Anual (X)	Trimestral ()	Período 01/01/2010	a 31/12/2010
-------------------------	-----------	----------------	--------------------	--------------

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

Preenchido por: TESTE BIG	C.R.F. 12.345	Região	Data 14/05/2010
Assinatura			

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (Uso Exclusivo da Autoridade Sanitária Local)

Recebido por:	R.G.	Cargo:	Data
Conferido por:	R.G.	Cargo:	Data

BALANÇO MENSAL DE USO DE SUBSTÂNCIAS À BASE DE RETINÓIDES (C2)

Razão Social BIG

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO 123

C.N.P.J.

EXERCÍCIO 2010

PERIODICIDADE: TRIMESTRAL: 1º () 2º () 3º () 4º () ANUAL (X)

Nº DO CÓD. NA DCB	DESCRIMINAÇÃO DCB	NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO E CONCENTRAÇÃO	ESTOQUE INICIAL	ENTRADA (AQUISIÇÃO)	SAÍDA (VENDAS)	PERDA	ESTOQUE FINAL
		GARDENAL 100MG CX 20 COMP	100MG CX 20 COMP	10	ZERO	ZERO	ZERO	10
68767-14-6	loxoprofeno	LORAX 1MG CX 20 COMP		5	4	1	ZERO	8
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	80	65	43	40	62
		TYLEX 30MG CX 12 COMP		-5	5	ZERO	ZERO	ZERO
71475-34-9	ibuprofeno	IBUPROFEN 600MG CX 20 COMP	600MG CX 20 COMP	2	ZERO	2	ZERO	ZERO

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO _____								

Figura 03 - Livro C2

RMNRB2 - relação mensal de notificações de receita "B2"

Relação Mensal de notificações de receita "B2"

ANEXO XXIV



SECRETARIA DA SAÚDE
Autoridade Sanitária
RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA "B2" (RMNRB2)

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO 123

Carimbo do CNPJ da Empresa

NOME DO ESTABELECIMENTO: BIG EXERCÍCIO: 2010

ENDEREÇO: R:FRANCISCO INACIO 290 MÊS:

NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E CRF: TESTE BIG 12.345

CÓDIGO DCB	Descrição da DCB	Medicamento	Apresentação e Concentração	Nº da Notificação de Receita "B" (NRB2)	Data da NRB2	Nome do Prescritor	Nº do CRM do Prescritor	Quantidade Prescrita	Quantidade Dispensada
68767-14-6	loxopro feno	LORAX 1MG CX 20 COMP		1	11/05/2010			1	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-						1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	1	10/05/2010	Giovana Paula Tenan	123	1	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	123	10/05/2010	Pedro Alvares Cabral	1	3	3
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	123	11/05/2010			2	2
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	25	01/04/2010	Giovana Paula Tenan	123	1	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-						1
71475-35-9	loziluréia	VIAGRA 50MG CX 2 COMP	50MG CX 2 COMP	2	05/03/2010	Teste de médico	88219	1	1
71475-35-9	loziluréia	VIAGRA 50MG CX 2 COMP	50MG CX 2 COMP	23	12/03/2010	Giovana Paula Tenan	123	1	1

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

RECEBIDO POR: _____ R.G. _____ ORGÃO/SETOR: _____ DATA: ____/____/____

CONFERIDO POR: _____ R.G. _____ ORGÃO/SETOR: _____ DATA: ____/____/____

DEVOLVIDO EM: ____/____/____

Figura 04 - Livro RMNRB2

RMNRA - relação mensal de notificações de receita "A"

ANEXO XXIV, destina-se ao registro das Notificações de Receita "A" retidas em farmácias e drogarias quando da dispensação de medicamentos à base de substâncias constantes das listas "A1" e "A2" (*entorpecentes*) e "A3" (*psicotrópicas*) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, a qual será encaminhada junto com as respectivas notificações à Autoridade Sanitária, pelo farmacêutico responsável, até o dia 15 (*quinze*) de cada mês, em 2 (*duas*) vias, sendo uma das vias retida pela Autoridade Sanitária e a outra devolvida ao estabelecimento depois de visada.

ANEXO XXIV



SECRETARIA DA SAÚDE

Autoridade Sanitária

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

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO 123

Carimbo do CNPJ da Empresa

NOME DO ESTABELECIMENTO: BIG

EXERCÍCIO: 2010

ENDEREÇO: R:FRANCISCO INACIO 290

MÊS:

NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E CRF: TESTE BIG

12.345

CÓDIGO DCB	Descrição da DCB	Medicamento	Apresentação e Concentração	Nº da Notificação de Receita "A" (NRA)	Data da NRA	Nome do Prescritor	Nº do CRM do Prescritor	Quantidade Prescrita	Quantidade Dispensada
68767-14-6	Ioxoprofeno	LORAX 1MG CX 20 COMP		1	11/05/2010			1	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-						1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	1	10/05/2010	Giovana Paula Tenan	123	1	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	123	10/05/2010	Pedro Alvares Cabral	1	3	3
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	123	11/05/2010			2	2
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-	25	01/04/2010	Giovana Paula Tenan	123	1	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-						1
71475-35-9	loziluréia	VIAGRA 50MG CX 2 COMP	50MG CX 2 COMP	2	05/03/2010	Teste de médico	88219	1	1
71475-35-9	loziluréia	VIAGRA 50MG CX 2 COMP	50MG CX 2 COMP	23	12/03/2010	Giovana Paula Tenan	123	1	1

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

RECEBIDO POR: _____ R.G. _____ ORGÃO/SETOR: _____ DATA: ____/____/____

CONFERIDO POR: _____ R.G. _____ ORGÃO/SETOR: _____ DATA: ____/____/____

DEVOLVIDO EM: ____/____/____

Figura 05 - Livro RMNRA

Balanço de vendas

Balanço de Vendas Referente às Saídas de Mercadoria.

BALANÇO DE VENDAS

C.N.P.J.:

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO: 123

RAZÃO SOCIAL: BIG

EXERCÍCIO: 2010

ANUAL: (X)

TRIMESTRAL: 1º () 2º () 3º () 4º ()

D.C.B.	DESCRIÇÃO DCB	NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO E CONCENTRAÇÃO	NOME DO PACIENTE	RG	Nº DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE
68767-14-6	loxoprofeno	LORAX 1MG CX 20 COMP		CLIENTE TESTE	123456	262519	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	TESTE	2222222222	262495	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	TESTE BIG	123456	262331	1
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	BIG AUTOMACAO	123455568	262504	3
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	CLIENTE TESTE	123456	262341	1
71475-35-9	loziluréia	VIAGRA 50MG CX 2 COMP	50MG CX 2 COMP	CLIENTE TESTE	123456	262249	1
71475-35-9	loziluréia	VIAGRA 50MG CX 2 COMP	50MG CX 2 COMP	TESTE	123456	262209	1

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

Figura 06 - Balanço de Vendas

Balanço de aquisições

Balanço de Aquisições Referente às Entradas de Mercadoria.

BALANÇO DAS AQUISIÇÕES

C.N.P.J.:

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO: 123

RAZÃO SOCIAL: BIG

EXERCÍCIO: 2010

ANUAL: (X)

TRIMESTRAL: 1º () 2º () 3º () 4º ()

D.C.B.	DESCRIÇÃO DCB	NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO E CONCENTRAÇÃO	NOME DA EMPRESA FORNECEDORA	C.N.P.J.	Nº DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE
68767-14-6	loxoprofeno	LORAX 1MG CX 20 COMP		DIMED	04.697.985/0001-07	2	2
68767-14-6	loxoprofeno	LORAX 1MG CX 20 COMP		DIMED	04.697.985/0001-07	2	2
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	DISTRIBUIDORA DE MEDIC. SANTA CRUZ	61.940.292/0046-39	36	20
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	DIMED	04.697.985/0001-07	87	5
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	DIMED	04.697.985/0001-07	10	5
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	DIMED	04.697.985/0001-07	10	3
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	DIMED	04.697.985/0001-07	10	2
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	DIMED	04.697.985/0001-07	23	20
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	0,25MG CX 30 COMP SUB-LINGUAL	SANTA CRUZ	61.940.292/0046-39	1	10
		TYLEX 30MG CX 12 COMP		DIMED	04.697.985/0001-07	332145	5

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

Figura 07 - Balanço de Aquisições

RMV - relatório mensal de vendas de medicamentos sujeitos a controle especial

ANEXO XXIII, destina-se ao registro das vendas de medicamentos a base de substâncias constantes das listas deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, excetuando-se as substâncias constantes da lista "D1" (*pr ecursoras*), efetuadas no mês anterior, por indústria ou laboratório farmacêutico e distribuidor, e serão encaminhadas à Autoridade Sanitária, pelo Farmacêutico Responsável, até o dia 15 (*quinze*) de cada mês, em 2 (*duas*) vias, sendo uma das vias retida pela Autoridade Sanitária e a outra devolvida ao estabelecimento depois de visada.

ANEXO XXIII



SECRETARIA DA SAÚDE
Autoridade Sanitária

**RELATÓRIO MENSAL DE VENDAS DE
MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
(RMV)**

INDÚSTRIA / DISTRIBUIDORA

MÊS / ANO: 05/2010

BIG _____

Nome da empresa e/ou estabelecimento _____

R: FRANCISCO INACIO 290 Fone: 33437859 _____

Endereço completo e telefone da empresa _____

AUT. DE FUNCIONAMENTO Nº 123

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO Nº 123

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL Nº 123

Nome e ass. do representante legal _____

Nome e ass. do responsável técnico _____

CRF Nº 12.345

Nº DO CÓDIGO DA DCB	DESCRIÇÃO DA DCB	NOME DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO CONCENTRAÇÃO	QUANTIDADE VENDIDA	Nº DO LOTE DO	Nº DA NOTA FISCAL OU	DATA DA NOTA FISCAL	DATA E Nº DO VISTO	COMPRADOR ENDEREÇO COMPLETO	C.N.P.J	U.F.
68767-14-6	loxoprofeno	LORAX 1MG CX 20 COMP		1	1	262519	11/05/2010	11/05/2010 262519			
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30	0,25MG CX 30 COMP SUB-	2	16	262512	11/05/2010	11/05/2010 262512			
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30	0,25MG CX 30 COMP SUB-	1	16	262495	10/05/2010	10/05/2010 262495			
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30	0,25MG CX 30 COMP SUB-	3	16	262504	10/05/2010	10/05/2010 262504			
1622-61-3	clonazepam	RIVOTRIL 0,25MG CX 30	0,25MG CX 30 COMP SUB-	2	16	262509	11/05/2010	11/05/2010 262509			

Figura 08 - Relatório Mensal de Vendas de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial (RMV)

Termo de abertura / encerramento

Os estabelecimentos (*distribuidoras, indústrias, farmácias e drogarias públicas e os estabelecimentos de atendimento privativo de unidade hospitalar/ dispensário de medicamentos/ farmácia hospitalar*) deverão abrir 1 (um) livro para cada conjunto de listas constantes na Portaria 344/98 veja exemplo a seguir:

- *Entorpecentes – pertencentes às listas A1 e A2;*
- *Psicotrópicos - pertencentes às listas A3, B1 e B2;*
- *Medicamentos / Substâncias de Controle Especial - pertencentes às listas C1, C2, C4 e C5;*
- *Substâncias da lista C3.*

Estes livros devem ser abertos e encerrados pela autoridade sanitária da Coordenação de Vigilância em Saúde - **COVISA**.

Para a Abertura do Livro:

- O TERMO DE ABERTURA E/OU ENCERRAMENTO preenchido e assinado pelo Responsável Técnico (*obrigatoriamente neste termo deverá constar o número de folhas do livro que se pretende abrir*) e para qual lista será aberto/encerrado;
- Cópia do Cadastro Municipal de Vigilância Sanitária (CMVS) em validade ou; Licença de Funcionamento expedida pela Secretaria de Estado da Saúde do exercício atual ou; protocolo de renovação do CMVS, Licença De Funcionamento acompanhada da publicação anterior;
- Somente para Dispensários de Medicamentos ou equivalente: Cópia do Termo de Responsabilidade Técnica (*emitido pela VISA do Estado de SP*) ou Cópia do Certificado de Regularidade Técnica (*emitido pelo CRF*) ou Cópia do Diário Oficial com a publicação de Assunção de Responsabilidade Técnica; ou Protocolo emitido pelo do CRF até três meses da emissão;
- Somente para Estabelecimentos que utilizem Livros Informatizados e estão solicitando a transformação em Livro Físico: Cópia da Autorização de Informatização de Livros emitida pela COVISA ou pelo CVS ou Cópia do Diário Oficial com a publicação da Autorização de Informatização dos Livros.

Para o Encerramento do Livro:

- Livro específico, com o termo de encerramento constante na última página devidamente preenchido, com os dados de identificação do estabelecimento e assinatura do responsável técnico.
- As farmácias de manipulação e drogarias privadas são os únicos estabelecimentos que devem obrigatoriamente escriturar em sistema informatizado.
- Conforme a RDC 27/2007, o estabelecimento deve solicitar a autorização para a utilização do sistema informatizado que será publicada em Diário Oficial. A abertura e encerramento destes livros, um para cada conjunto de listas constantes na Portaria 344/98, serão realizados durante inspeção no estabelecimento.

ANEXO XIX

TERMO DE ABERTURA / ENCERRAMENTO

Este livro contém **2** folhas numeradas tipograficamente à maquina, servirá para o registro de medicamentos controlados pela Portaria 344/98 das Substâncias Psicotrópicas das Listas **C1,C4,A1,B2,B1,1,A2** da firma **DROGA BIG**

farmácia **SISTEMABIG**

farmacêutico(a) **TESTE BIG**

C.R.F.: **12.345**

estabelecido à **RUA FRANCISCO INÁCIO, 240 CENTRO** nº 30

na cidade de **BEBEDOURO**

estado de **SP**

inscrição estadual sob nº **210.144.814.118**

inscrição no cadastro geral do contribuinte do Ministério da Fazenda nº

BEBEDOURO , 24 de Maio de 2010

(Assinatura do Farmacêutico)

(Assinatura e carimbo da Autoridade Sanitária)



Dúvidas sobre produtos que não aparecem nos Livros para Vigilância? Verifique o artigo [Produtos Controlados não Aparecem no Livro para Vigilância](#).

