

TERMO DE REFERÊNCIA - MODELO DESTINADO A ESTABELECIMENTOS FARMACÊUTICOS OU CORRELATOS

Este Memorial Descritivo, integrante do Projeto ora submetido à análise, visando obtenção da Licença Simplificada, refere-se às especificações técnicas das dependências físicas do imóvel situado no endereço _____, no município de _____, destinado a instalação da(s) atividade(s) de _____.

- Responsável Técnico pelo estabelecimento:

- Profissional Responsável pela Autoria do Projeto:

- Especificações Gerais:

- Objetivos e Atividades a serem desenvolvidas;

- Dependências: relacionar as dependências detalhadas na planta baixa, com representação gráfica dos equipamentos que o integram, tudo descrito com as respectivas cotas e áreas. A área útil do estabelecimento é de ____ metros quadrados. Incluir planta de Localização e acessos.

- Funcionários: O estabelecimento é projetado para comportar ____ funcionários, entre os quais ____ são do sexo masculino e ____ são do sexo feminino.

- Revestimentos: (Discriminar por compartimento, especificando cada tipo de material utilizado em cada piso, parede e teto de cada dependência).

- Resíduos de Serviços de Saúde – O estabelecimento implantará o Gerenciamento dos Resíduos de serviços de Saúde segundo as prescrições da legislação sanitária pertinente.

- Materiais controlados (se houver): Descrever as condições físicas das dependências destinadas à guarda dos materiais controlados.

- Farmácias com manipulação: Descrever os tipos de produtos e a área física destinada a manipulação de produtos, adequada a RDC/ANVISA n.º 33/2000.

- Distribuidoras: Descrever os tipos de produtos e a área física destinada a sua forma de armazenamento.

- Medicamentos Termolábeis (se houver): Descrever as condições físicas das dependências e dos equipamentos destinados à guarda dos produtos termolábeis.