



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Gerência de Medicamentos e Correlatos

**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA N° 344/98 – SVS/MS**

**Informação Preliminares**

Razão Social:	
Atividade Licenciada:	
Resumo da Justificativa:	

**Complicações e Intercorrências Medicamentosas**

1. Tem carro de emergência?

Sim  Não

2. Tem maleta de primeiros socorros?

Sim  Não

3. Listar os materiais e ou medicamentos existentes na maleta de primeiros socorros:

--

4. Tem local de descanso/recuperação após a administração das drogas solicitadas?

Sim  Não

5. Tem equipamentos para monitoramento cardiorrespiratório para urgência?

Sim  Não

6. Os profissionais estão treinados para utilizá-los?
- Sim  Não
7. Tem contrato de retaguarda com UTI (remoção e hospital)?
- Sim  Não

**Procedimentos Técnicos**

8. Possui Procedimentos Operacionais Padrão (POP) atualizados para atendimento de emergência e urgência?
- Sim  Não
9. Os profissionais estão treinados para utilizar os Procedimentos Operacionais Padrão de urgência e emergência?
- Sim  Não
10. Possui regras para preenchimento de Relatório Cirúrgico ou outro documento que descreva o procedimento realizado e as medicações utilizadas?
- Sim  Não
11. Possui termo de consentimento livre e esclarecido?
- Sim  Não
12. Possui Procedimentos Operacionais para rastreabilidade do medicamento utilizado?
- Sim  Não
13. Está cadastrado no NOTIVISA (RDC nº36/2013 – ANVISA)?
- Sim  Não
14. A escrituração e controle dos medicamentos é realizado pelo Responsável Técnico?
- Sim  Não
15. Existem protocolos para prescrição, preparo e administração dos medicamentos (diluição, interação, doses) - (RDC nº63/2011 – ANVISA/MS)?
- Sim  Não
16. Foi realizada a abertura do livro de registro específico no Núcleo de Inspeção de referência (Portaria nº 344/98 – SVS/MS)?
- Sim  Não
17. Possui orientação para o preenchimento do livro de registro específico (Portaria nº 344/98 – SVS/MS)
- Sim  Não

**Atividades Desenvolvidas pela Empresa**

18. Selecione as atividades desenvolvidas na sede do Estabelecimento de Saúde:
- Exclusivamente procedimentos com finalidade de diagnóstico
- Exames complementares, consultas, cirurgias ambulatoriais

- Diagnóstico e procedimentos (pequenos cirurgias)
- Diagnóstico e procedimentos (cirurgias de médico porte)
- Diagnóstico e procedimentos (cirurgias de grande porte)
- Outros:

19. Descrever os exames/procedimentos executados pelo Estabelecimento de Saúde:

**Cuidados com os Medicamentos**

20. A guarda de medicação está de acordo com a Portaria nº 344/98 – SVS/MS

- Sim  Não

21. Os medicamentos estão separados e sinalizados.

- Sim  Não

22. Possui controle do estoque de medicamentos, incluindo a validade.

- Sim  Não

**Lista de Medicamentos**

Descreva os medicamentos para solicitação:

23. Listar os medicamentos da Lista A1:

24. Listar os medicamentos da Lista B1:

25. Listar os medicamentos da Lista C1:

**Cuidados com os Medicamentos**

26. As frequências da escrituração das medicações são realizadas:

- Semanal
- Diária
- Mensal

---

Assinatura e carimbo do RT médico

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SEPS 712/912 - Edifício CEREST - Bairro Asa Sul - CEP 70390125 - DF