

## Ficha de verificação do exercício profissional Estabelecimentos de Saúde Estética

### 01 – Identificação do estabelecimento:

Termo nº: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Razão Social: \_\_\_\_\_  
CRF-SP nº: \_\_\_\_\_  
Farmacêutico fiscal: \_\_\_\_\_

### 02 – Procedimentos realizados no local:

Descrever:

a) Quem é(são) o(s) profissional(is) que realiza(m) os procedimentos estéticos?

Descrever:

Anexar relação de farmacêuticos que atuam no local, se houver, com nome e número de inscrição no CRF-SP.

### 03 – Estrutura do estabelecimento:

a) As instalações possuem condições satisfatórias de dimensão e organização, considerando os procedimentos realizados?

b) A estrutura do estabelecimento permite a privacidade para realização dos atendimentos de natureza estética?

c) As condições de limpeza do estabelecimento são adequadas:

d) O estabelecimento possui:

sanitários

lavatório

maca para realizar procedimentos

sala de recepção

local para arquivo de documentos

local para guarda de materiais de limpeza

**04 - Possui procedimentos para gerenciamento de resíduos conforme determina a Res nº 415/04?**

**05 – Produtos utilizados nas técnicas de natureza estética:**

a) Estão devidamente regularizados junto ao órgão competente?

Descrever a forma de aquisição de tais produtos:

b) Caso utilize produtos manipulados em farmácias, possui contrato para este serviço?

Em caso positivo, descrever qual farmácia disponibiliza os produtos:

c) Possui procedimento para verificação periódica da validade de produtos utilizados?

d) Os produtos utilizados estão devidamente armazenados conforme descreve as especificações técnicas do fabricante?

**06 - Possui Procedimentos Operacionais Padrão (POP) relativos às técnicas?**

**07 – Foi verificado registro atualizado de calibração de equipamentos utilizados nas técnicas de natureza estética?**

**08 – São utilizados equipamentos de proteção individual durante a realização das técnicas?**

**09 – Registro, guarda e manuseio das informações:**

a) O farmacêutico possui registro/prontuários de pacientes atendidos no serviço?

b) Tais registros são realizados de forma:

Impressa/Manual

Informatizada

c) O acesso às informações resultantes da prática clínica é restrito?

d) Os registros dos atendimentos realizados estão devidamente atualizados no prontuário?

e) O farmacêutico possui banco de dados para consultas técnicas sobre produtos e técnicas de natureza estética?

**10 – O Farmacêutico, no contexto de suas atribuições clínicas, realiza a prescrição farmacêutica, conforme critérios preconizados pela Res nº 586/13 do CFF:**

**11 – Observações:**

Recebido por (nome, função e assinatura): \_\_\_\_\_

Fiscal (carimbo e assinatura): \_\_\_\_\_