

**Solicite os serviços pelo atendimento presencial à Rua Capote Valente, 487 – Jardim América – São Paulo ou em uma das nossas seccionais**

**PROFISSIONAL (Pessoa Física)**

	<b>Documentos Necessários</b>	<b>Quanto custa</b>	<b>Principais etapas</b>	<b>Prazo máximo</b>
<p><b>DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PROFISSIONAL (EXCETO PARA VÍNCULO DE FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO OU FARMACÊUTICO SUBSTITUTO)</b></p> <p>Este procedimento se aplica ao farmacêutico para comunicar vínculos profissionais, quando não se tratar de responsável técnico, farmacêutico substituto, farmacêutico substituto eventual ou farmacêutico substituto temporário.</p>	<p><b>Formulário nº 13</b> - 1 via. O formulário deverá ser assinado somente pelo farmacêutico.</p>	<p>Isento de cobrança</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Atendimento</li> <li>2) Análise do pedido</li> <li>3) Ofício com exigência, se houver pendências, ou indeferimento</li> <li>4) Atualização cadastral</li> </ol>	<p><b>20 dias</b> a partir da data de autenticação do protocolo ou do cumprimento da exigência descrita no item 3 das principais etapas.</p>

**Canais de comunicação para manifestações acerca do serviço prestado: [Ouvidoria](#)**