

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-477-011819-1-2**

DATA DE VALIDADE: **19/12/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

6018.2026/0062696-6

DATA DO PROTOCOLO: **20/05/2026**

SUBGRUPO:

COMÉRCIO VAREJISTA

AGRUPAMENTO:

COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

COMERCIALIZAR POR MEIO REMOTO, DISPENSAR ISOTRETINOINA, MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - DISPENSAR MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, PRESTAR ATENÇÃO FARMACÊUTICA

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

QUALIDOC FARMÁCIA DIGITAL LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

QUALIDOC FARMÁCIA DIGITAL LTDA

CNPJ / CPF:

21.659.253/0002-22

LOGRADOURO:

BARROS

NÚMERO: **136**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

SANTA CECÍLIA

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

01232-001

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **SANDRO ROGERIO ANGELICO**

CPF: **14752682893**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RAQUEL TEMPLE ORTOLAN**

CPF: **36887637855**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **60675**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **LUCIANA DE SOUZA SOARES FERREIRA**

CPF: **16418538838**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73881**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-477-011819-1-2	DATA DE VALIDADE: 19/12/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: MEDICAMENTO	
DISPENSAR MEDICAMENTOS	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

<u>SÃO PAULO</u>	<u>26/05/2026</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1784744939169

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>