

**TELA DE LOGIN**

[Inicial](#) ..... 2

**TELA CADASTRO DE SENHA**

[Inicial](#) .....

[Dados de Acesso](#) .....

[Cadastro Confirmado / Recebimento de Email](#) .....

[Recuperação de Senha](#) .....

[Recuperação de Senha Confirmado / Recebimento de Email](#) .....

**TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA**

[Atalhos de Serviços Mais Usados](#) .....

[Protocolos Gerados na Web](#) .....

[Protocolos Gerados no CRF](#) .....

**SERVIÇOS**

[Recadastramento \(Atualização Endereço/Contatos\)](#) .....

[Comunicado de Ausência Profissional](#) .....

[Justificativa De Ausência Profissional](#) .....

[Solicitação Da Certidão de Regularidade Técnica \(CRT\)](#) .....

[Impressão da Certidão de Regularidade Técnica \(CRT\)](#) .....

[Impressão de CRT \(Informações para Impressão\)](#) .....

[Declaração Profissional](#) .....

[Protocolar Documentos](#) .....

**CONSULTAS**

[Consultas Reponsabilidades Técnicas Ativas/Perfil](#) .....

[Responsabilidades Técnicas Inativas](#) .....

**FINANCEIRO**

[Impressão Boletos \(Débitos E Taxas\)](#) .....

[Impressão Anuidades](#) .....

[Débitos Baixados](#) .....

**FISCALIZAÇÕES**

[Minhas Inspeções](#) .....

[Orientações](#) .....



## TELA DE LOGIN – Inicial



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Acesso área restrita - CRF EM CASA

Ajuda

Selecione o tipo de acesso

Digite o CPF

Digite a Senha

Entrar

Painel de Controle

- Cadastrar Senha
- Recuperar Senha
- Verificação de autenticidade da Certidão de Regularidade Técnica
- Consulta Validade de Declaração/Certidão
- Consulta Termo de Inspeção
- Consultas
- Impressão Anuidade Ano Corrente
- Impressão Parcelamentos/Acordo

VERSION: 2019.01.04.01.0932

1º - Para ter acesso é necessário efetuar o cadastro de usuário (Cadastrar senha).

2º - Caso já tenha efetuado o cadastro, basta informar:

[-] Tipo de Acesso: Pessoa Física;

[-] CPF: O mesmo informado no cadastro de acesso;

[-] Senha: A mesma informada no cadastro de acesso;

Obs: Lembrando que o cadastro é único para cada CPF, ou seja, o mesmo cadastro feito para profissionais que são sócios e/ou representante legal e/ou preposto de representante legal, será utilizado para acesso Pessoa Física e Pessoa Jurídica.

Links (atalhos) para cadastrar um novo usuário, recuperar senha, guia e validação de CRT.

## TELA DE CADASTRO DE SENHA - Inicial



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

### Cadastro de Senha

[Clique aqui para ler as instruções de preenchimento](#)

#### CONFIRME SEUS DADOS DE REGISTRO NO CONSELHO

Tipo de Cadastro	CPF Profissional	Inscrição (CRF)	Data Nascimento	Consultar	Voltar
FARMACÊUTICO	999.999.999-99	9999999999	99/99/9999	Consultar	Voltar

FARMACÊUTICO  
NÃO FARMACÊUTICO  
TECNICO  
EMPRESA

#### 1º - Informe:

[-] Tipo de Cadastro: Farmacêutico ou Não Farmacêutico ou Técnico;  
[-] CPF: O mesmo cadastrado no Conselho Regional de Farmácia.

[-] Inscrição: Número de CRF cadastrado no Conselho Regional de Farmácia.  
[-] Data Nascimento: Data de Nascimento cadastrada no Conselho Regional Farmácia.

2º - Clique no botão [CONSULTAR], caso os dados informados estejam corretos e não exista nenhum cadastro de senha para esse CPF, será exibido o nome do profissional, conforme tela a seguir.

## TELA DE CADASTRO DE SENHA – Dados de Acesso

USUÁRIO ENCONTRADO NO CADASTRO DO CONSELHO  
PROSEGUIR COM O CADASTRO DE SENHA.

-Informar e-mail principal e alternativo;      -Informar a senha;      -Ler o Termo de Condições de Uso do sistema e marcar a opção, “sim aceito”  
Após o preenchimento dos dados, clicar no botão “GRAVAR”



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

### Cadastro de Senha

[Clique aqui para ler as instruções de preenchimento](#)

#### CONFIRME SEUS DADOS DE REGISTRO NO CONSELHO

Tipo de Cadastro	CPF Profissional	Inscrição (CRF)	Data Nascimento	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Voltar"/>
FARMACÉUTICO	111.111.111-11	123456	28/04/2017		

INFORME DADOS DA SENHA

Nome	fulano	Repita o Email principal de cadastro	fulano@teste.com
Nome	fulano	Repita o Email alternativo de cadastro(Não obrigatorio)	fulano2@teste.com
Nome	fulano	Repita a sua senha	.....
Nome	fulano	Lembrete de senha: Resposta(Não obrigatorio)	xxx

A senha pode ser alfanumerica e deve conter no mínimo 6 e no máximo 10 digitos.

Lembrete de senha: PERGUNTA(Não obrigatorio)

Meu Time Favorito?

#### TERMOS E CONDIÇÕES DE USO

TERMOS E CONDIÇÕES DE USO PARA UTILIZAÇÃO DA ÁREA RESTRITA DO CRF-GO.

##### 1. ACEITAÇÃO DOS TERMOS E CONDIÇÕES DE USO

O uso do CRF EM CASA oferecido pelo CRF-GO está condicionado à aceitação e ao cumprimento dos Termos e Condições de Uso descritos abaixo.

SIM, EU ACEITO.

## TELA DE CADASTRO DE SENHA – Cadastro Confirmado / Recebimento de Email



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Cadastro de Senha

[Clique aqui para ler as instruções de preenchimento](#)

Tipo de Cadastro

FARMACÊUTICO

CPF Profissional

Inscrição (CRF)

Alerta

Cadastro realizado com sucesso!

Fechar

Consultar

Voltar

Tela de confirmação informando que o cadastro foi realizado com sucesso.

Também será enviado um e-mail de confirmação.

## TELA DE CADASTRO DE SENHA – Recuperação de Senha



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Recuperar senha

Escreva seu CPF e endereço de email para nós enviarmos um link para redefinir sua senha.

[Clique aqui para ler mais instruções de redefinição de senha.](#)

Inscrição

CPF

Email

### 1º - Informe:

- [-] Inscrição: Número de CRF cadastrado no Conselho Regional de Farmácia.
- [-] CPF: O mesmo cadastrado no Conselho Regional de Farmácia.
- [-] Email: O mesmo cadastrado no momento do cadastro de senha.

2º - Clique no botão [ENVIAR], caso os dados informados estejam corretos será enviado e-mail e mensagem de confirmação.

## TELA DE CADASTRO DE SENHA – Recuperação de Senha Confirmado / Recebimento de Email



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

### Recuperar senha

Escreva seu CPF e endereço de email

[Clique aqui para ler mais instruções](#)

Inscrição

CPF

Email

Enviar

Voltar

### Alerta

Solicitação de redefinição de senha realizada com sucesso. Próximo passo verifique sua caixa de email.

Fechar

Tela de confirmação informando para verificar o e-mail e realizar recuperação de senha.

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Atalhos de Serviços Mais Usados

The screenshot displays the CRF-EM CASA web portal interface. At the top, a blue header contains the logo and the text 'CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS'. On the right, it shows a user profile and the last access time: 'Último acesso: 08/11/2018 19:25'. Below the header, a navigation menu on the left lists options like 'Protocolos Gerados na WEB', 'Serviços', 'Consulta', 'Financeiro', 'Fiscalização', and 'Sair'. The main dashboard area is titled 'Atalhos de Menus Mais Usados' and is divided into three sections: 'Alterações Cadastro / Secretaria', 'Protocolos', and 'Tesouraria / Impressão de Boletos'. Each section contains several icons representing different services. A blue callout box on the left points to the navigation menu, and another on the right points to the service shortcuts.

Olá, CHRISTIELLY SANTANA E SILVA  
Insc. Prof.: 11234  
Online Alterar Senha  
Sessão: 19min52seg

Protocolos Gerados na WEB  
Protocolos Gerados no CRF  
Serviços  
Consulta  
Financeiro  
Fiscalização  
Sair

**Atalhos de Menus Mais Usados**  
(Clique no Menu para todas as opções)

**Alterações Cadastro / Secretaria**

- Meus Dados (Atualiz. Endereço /Contatos)
- Certidões/ Declarações
- Enviar Documentos
- Solicitação Certidão de Regularidade
- Impressão Certidão de Regularidade

**Protocolos**

- Protocolos WEB
- Protocolos CRF

**Tesouraria / Impressão de Boletos**

- Impressão de Débitos
- Impressão de Anuidades
- Débitos Baixados

**Fiscalização**

- Comunicado de Ausência (Afastamento Provisório)
- Justificativa de Ausência

Menu de navegação no qual podem ser acessadas todas as funções da Ferramenta.

Atalhos para as funções mais acessadas no CRF EM CASA. Para todas as opções, clicar na categoria de cada função, disponíveis do lado esquerdo da tela.

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Protocolos Gerados na Web


CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS
Olá, [nome]   
 Último acesso: 10/01/2017 08:11

Olá, [nome]

Online  
Sessão: 6min37seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

Financeiro

Fiscalização

Sair

Protocolos Gerados pelas solicitações na Web

Filtrar: Todos Legenda: Finalizado Em Aberto

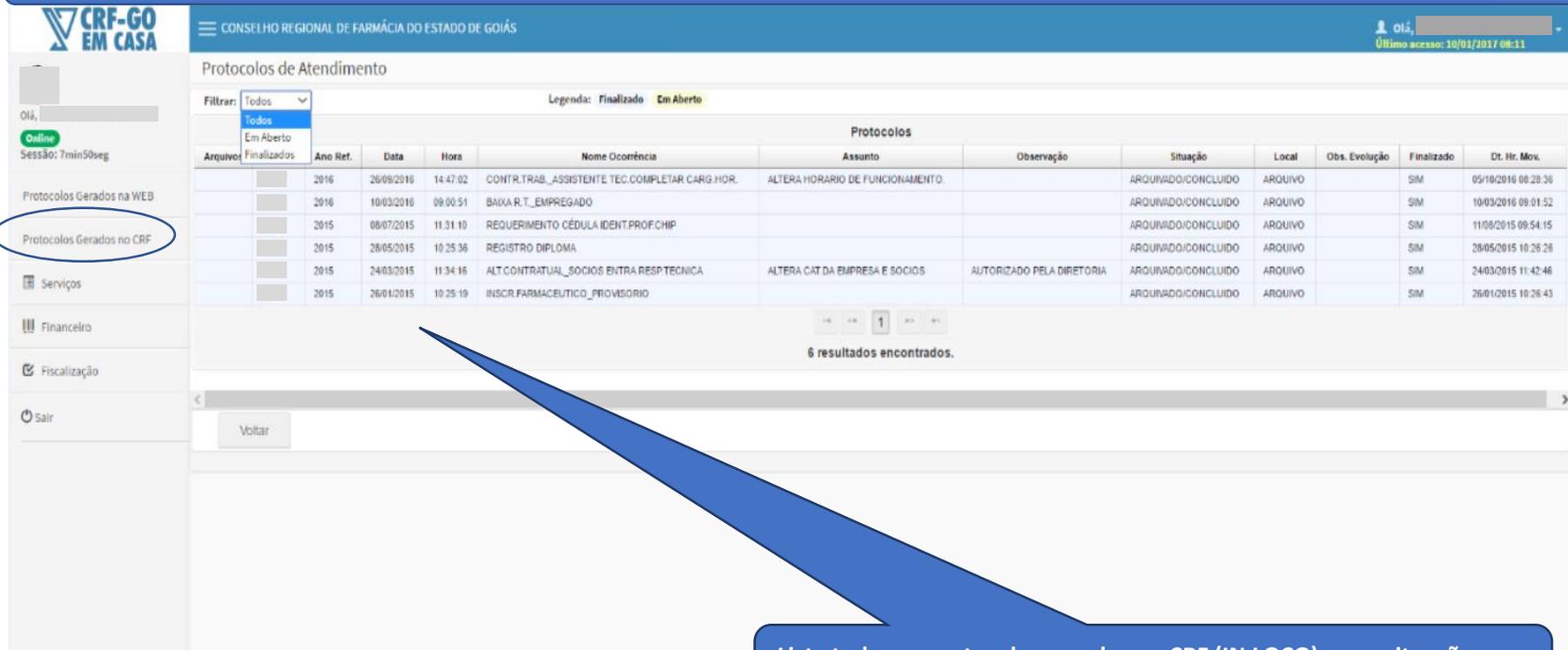
Protocolos Gerados na WEB											
Numero	Ano Ref.	Data	Hora	Nome Ocorrência	Assunto	Observação	Situação	Local	Obs. Evolução	Finalizado	Dt. Hr. Mov.
[redacted]	2016	13/01/2016	15:24:39	WEB_IMPRESSÃO DE BOLETOS	Numero Doc.: [redacted] 1, Data de Vencimento: 31/01/2016, Valor do boleto:R\$ 94.56		FINALIZADO	TESOURARIA		SIM	13/01/2016 15:24:39
					Numero Doc.: [redacted] 4, Data de Vencimento: 30/04/2016, Valor do boleto:R\$ 94.52						
					Numero Doc.: [redacted] 5, Data de Vencimento: 31/05/2016, Valor do boleto:R\$ 94.52						
					Numero Doc.: [redacted] 2, Data de Vencimento: 29/02/2016, Valor do boleto:R\$ 94.52						
					Numero Doc.: [redacted] 3, Data de Vencimento: 31/03/2016, Valor do boleto:R\$ 94.52						
[redacted]	2016	13/01/2016	15:20:07	WEB_IMPRESSÃO DE BOLETOS	Numero Doc.: [redacted] 5, Data de Vencimento: 31/05/2016, Valor do boleto:R\$ 262.58		FINALIZADO	TESOURARIA		SIM	13/01/2016 15:20:07
					Numero Doc.: [redacted] 4, Data de Vencimento: 30/04/2016, Valor do boleto:R\$ 262.58						
					Numero Doc.: [redacted] 1, Data de Vencimento: 31/01/2016, Valor do boleto:R\$ 262.58						
					Numero Doc.: [redacted] 3, Data de Vencimento: 31/03/2016, Valor do boleto:R\$ 262.58						
					Numero Doc.: [redacted] 2, Data de Vencimento: 29/02/2016, Valor do boleto:R\$ 262.58						
[redacted]	2015	22/06/2015	08:00:36	WEB_ALTERAÇÃO ENDEREÇO P.FÍSICA	SOLIC. RECADASTRAMENTO - ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO/CONTATOS VIA WEB Dados Telefone Fone Residencial , Fone Comercial , Fone Celular: 6285796871, Fone Fax:	ALTERAÇÃO CONCLUÍDA SEM RESTRIÇÕES	FINALIZADO	PROTOCOLO	SIM	22/06/2015 08:00:36	

3 resultados encontrados.

[Voltar]

Lista todos os protocolos gerados pela web e sua situação atual (como pendências, tramitação e conclusão do mesmo)

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Protocolos Gerados no CRF



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Olá, [nome] -  
Último acesso: 10/01/2017 08:11

Protocolos de Atendimento

Filtrar: Todos  
Legenda: Finalizado Em Aberto

Arquivos	Finalizados	Ano Ref.	Data	Hora	Nome Ocorrência	Assunto	Observação	Situação	Local	Obs. Evolução	Finalizado	Dt. Hr. Mov.
		2016	26/09/2016	14:47:02	CONTR.TRAB_ASSISTENTE TEC.COMPLETAR CARG.HOR.	ALTERA HORARIO DE FUNCIONAMENTO.		ARQUIVADO/CONCLUIDO	ARQUIVO		SIM	09/10/2016 08:28:38
		2016	10/03/2016	09:00:51	BAIXA R.T_EMPREGADO			ARQUIVADO/CONCLUIDO	ARQUIVO		SIM	10/03/2016 09:01:52
		2015	08/07/2015	11:31:10	REQUERIMENTO CÉDULA IDENT.PROFCHIP			ARQUIVADO/CONCLUIDO	ARQUIVO		SIM	11/08/2015 09:54:15
		2015	28/05/2015	10:25:36	REGISTRO DIPLOMA			ARQUIVADO/CONCLUIDO	ARQUIVO		SIM	28/05/2015 10:26:28
		2015	24/03/2015	11:34:16	ALT CONTRATUAL_SOCIOS ENTRA RESPTECNICA	ALTERA CAT.DA EMPRESA E SOCIOS	AUTORIZADO PELA DIRETORIA	ARQUIVADO/CONCLUIDO	ARQUIVO		SIM	24/03/2015 11:42:46
		2015	26/01/2015	10:25:19	INSCR.FARMACEUTICO_PROVISORIO			ARQUIVADO/CONCLUIDO	ARQUIVO		SIM	26/01/2015 10:26:43

6 resultados encontrados.

Voltar

Lista todos os protocolos gerados no CRF (IN LOCO) e sua situação atual (como pendências, tramitação e conclusão do mesmo).

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Recadastramento (Atualização Endereço/Contatos)

Olá, [nome]

Online  
Sessão: 7min43seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

SOLICITAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA

IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA

DECLARAÇÕES PROFISSIONAL

Financelro

Fiscalização

Sair

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Último acesso: 10/01/2017 08:11

### RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

[Clique aqui para ler as instruções de recadastramento](#)

#### Endereço/ Contato Atual

Nome: [nome]      Inscrição: 1 [inscricao]      CPF: [cpf]  
RG: [rg]      Logradouro: [logradouro]      Complemento: [complemento]  
Bairro: [bairro]      Cidade: [cidade]      Cep: [cep]  
Fone 1: [fone1]      Fone 2: [fone2]      Fone 3: [fone3]  
Fone 4: [fone4]      Email Principal: [email]      Email Alternativo: [email]  
Data Nascimento: [data]      Nome da Mãe: [nome\_mae]      Nome da Pai: [nome\_pai]

[Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO.](#)       [Clique aqui para manter os mesmos dados de endereço.](#)

CEP: [cep]      Logradouro(RUA E NÚMERO): [logradouro]      Complemento: [complemento]

Bairro: [bairro]      Cidade: [cidade]

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) TELEFONE\(S\).](#)       [Clique aqui para manter os mesmos dados do Telefone](#)

Fone 1: [fone1]      Fone 3: [fone3]      Fone 4: [fone4]

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) EMAIL\(S\).](#)       [Clique aqui para manter os mesmos dados do email.](#)

Email Principal: [email]      Email Alternativo: [email]

Cancelar      **Salvar Protocolo**

**1º - Conferir informações , se houver alterações, clique nas opções de Informar NOVO ENDEREÇO e/ou Informar NOVO(s) TELEFONE(s) e/ou informar NOVO(s) EMAIL(s) Caso não haja alterações, clique nas opções de manter os dados atuais de ENDEREÇO e/ou TELEFONE e/ou EMAIL;**

**2º - Clique no botão [Salvar Protocolo];**

**[\*] Será gerado um novo protocolo a cada informação atualizada e o mesmo será enviado por email.**

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Comunicado de Ausência Profissional

CRF-GO EM CASA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Último acesso: 10/01/2017 08:11

### COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

[Clique aqui para ler as instruções de impressão](#)

Responsabilidades Técnicas			
Insc. Estab.	Nome Estab.	Dt. Vinculo	Situação Vinculo
<input type="checkbox"/>			

Motivo Ausência:

Data Inicial:

Dias da Semana Ausente:

Observação:

500 caracteres restantes.

Anexos:

Olá, [nome]

Online

Sessão: 3min57seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATO)

COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

SOLICITAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA

IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA

DECLARAÇÕES PROFISSIONAL

Financeiro

Fiscalização

Sair

1º - Selecione o qual(is) Responsabilidade(s) Técnica(s) será (ão) afetada(s) com a Ausência Profissional;

2º -Selecione o motivo da ausência, data inicial e final (se há intervalo de horas por dia), observação;

3º - Anexe o(s) documento(s) referentes à comprovação da ausência (caso seja obrigatório pelo motivo)  
[\*] Será gerado um novo protocolo a cada impressão realizada e o mesmo será enviado por email.

Após clicar no botão "SALVAR PROTOCOLO", aparecerá esta mensagem confirmando a realização do comunicado.

 Alerta

Alteração Realizada com Sucesso. Foi gerado um novo protocolo com o nº: [número]

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Justificativa De Ausência Profissional

**CRF-GO EM CASA** CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS Último acesso: 15/05/2017 10:54

### JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL

[Clique aqui para ler as instruções de Justificativa de Ausência](#)

Situação	Nº do Termo de Inspeção	Nome Estab.	Ocorrência	Dt. Ocorrência	Hora Ocorrência	Dt. Cadastro
Aguardando Jus...	121212	RAZÃO SOCIAL	R.T. AUSENTE - APLICADO AUTO DE INFRAÇÃO	13/06/2017	08:00	14/06/2017

**Motivo Ausência**  
AVISO PREVIO

**Data Inicial** 16/05/2017 **Data Final** 16/05/2017

**Dias da Semana Ausente**

**Justificativa:**  
TESTE

495 caracteres restantes.

**Anexos**  
+ Selezione

Arquivo: 45.PNG

Salvar Justificativa Cancelar

**1º - Selecione o Auto de Infração para Justificar a Ausência**  
**2º -Selecione o motivo da ausência, data inicial e final (se há intervalo de horas por dia), observação;**  
**3º - Anexe o(s) documento(s) referente(s) a comprovação da ausência (caso seja obrigatório pelo motivo)**  
**[\*] Será gerado um novo protocolo a cada impressão realizada e o mesmo será enviado por email.**

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Solicitação Certidão de Regularidade Técnica (CRT)

CRF-GO EM CASA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Olá, [nome] -  
Último acesso: 10/01/2017 08:11

### SOLICITAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA

[Clique aqui para ler as instruções de impressão](#)

Insc. Estab.	Nome Estab.	Nome Fantasia	Dt. Vinculo	Situação Vinculo	% Sociedade
[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]

Motivo Solicitação: **GERAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA**

Observação (Caso exista a necessidade de atualização de dados cadastrais, insira no campo Observação e anexe os documentos necessários para comprovação):

TESTE

495 caracteres restantes.

Anexos: **+ Selecionar**

Arquivo: [...]  
Nome: [...]

**Salvar Protocolo** Cancelar Excluir

CRF-GO EM CASA

Olá, [nome]  
Sessão: 6min54seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

- RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)
- COMUNICAÇÃO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- SOLICITAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA**
- IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA
- DECLARAÇÕES PROFISSIONAL

Financeiro

Fiscalização

Sair

1º - Selecione o Motivo de Solicitação da CRT;

2º - Em "Observação", informe os dados que devem ser apresentados para a atualização da CRT;

3º - Anexe o(s) documento(s) referentes à alteração de contrato social, assistência farmacêutica, alteração de horários, etc...  
[\*] Será gerado um novo protocolo a cada impressão realizada e o mesmo será enviado por email.

Após clicar no botão "SALVAR PROTOCOLO", aparecerá essa mensagem confirmando a solicitação da CRT.

Alerta

Solicitação Realizada com Sucesso. FOI GERADO UM NOVO PROTOCOLO COM O

fechar

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Impressão da Certidão de Regularidade Técnica (CRT)

Olá, [nome] [sobrenome]  
Sessão: 6min44seg  
Último acesso: 12/02/2017 11:32

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA

Responsabilidades Técnicas						
Situação da CRT	Dt. Liberação	Validade	Insc. Estab.	Nome Estab.	Nome Fantasia	
 CRT Disponível para Impressão						

Voltar

**Se houver CRT(s) disponível(is) para impressão (independente da solicitação ou não pela web), basta clicar neste ícone para abrir a tela de impressão.  
[\*] Será gerado um novo protocolo a cada impressão realizada e o mesmo será enviado por email.**

Serviços

- RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)
- COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- SOLICITAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA
- IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA**
- DECLARAÇÕES PROFISSIONAL

Financeliro

Fiscalização

Sair

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Impressão de CRT (Informações para Impressão)

Após clicar no ícone para impressão da CRT, será solicitada a Confirmação de Leitura do Código de Ética

Informações Importantes para Impressão de CRT via WEB! [x]

Leia todas as informações e clique em 'Confirmar Leitura' para impressão da CRT!

**Observações:**

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa de responsabilidade técnica (RT), está certidão perderá valor, é obrigatória o protocolo junto ao CRF.

**CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA**  
**Aprovado pela Resolução Nº 596/2014**

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5(cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congresso, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48(quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

[...]

XXXIV - Instalar-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente.

Confirmar Leitura

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Declaração Profissional

**CRF-GO EM CASA**

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Olá, [nome] | Último acesso: 13/03/2017 11:33

### DECLARAÇÕES PROFISSIONAL

[Clique aqui para ler as instruções de impressão de Declarações.](#)

SELEIONE UMA DECLARAÇÃO PARA IMPRESSÃO...

**Imprimir** Cancelar

**Serviços**

- REGISTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)
- COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- SOLICITAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA
- IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA
- DECLARAÇÕES PROFISSIONAL**

**Financeiro**

**Fiscalização**

**Recuperação**

**1º -** Selecione um tipo de declaração para ser impressa e clique no botão “IMPRIMIR”.

**2º -** Caso seja satisfeita a condição atual para a impressão, uma nova guia será aberta para impressão da declaração solicitada.

**[\*]** Será gerado um novo protocolo a cada defesa realizada e o mesmo será enviado por email.

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Protocolar Documentos



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO

Olá, CHRISTIELLY SANTANA E SILVA  
Insc. Prof.: 11234  
Online Alterar Senha  
Sessão: 19min36seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

- RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)
- COMUNICADO DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA PROFISSIONAL
- SOLICITAÇÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA
- IMPRESSÃO CERTIDÃO REGULARIDADE TÉCNICA
- DECLARAÇÕES PROFISSIONAL
- PROTOCOLAR DOCUMENTOS**
- Consulta
- Financeiro
- Fiscalização
- Sair

Ajuda

### PROTOCOLAR DOCUMENTOS

Enviar Documento Para

Selecione

- Selecione
- ENVIO PARA CADASTRO
- ENVIO PARA ÉTICA
- ENVIO PARA FISCALIZAÇÃO
- ENVIO PARA FINANCEIRO

500 caracteres restantes.

Anexos

+ Selezione

Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

Salvar Protocolo Cancelar

1º - Selecione um setor para qual deseja enviar o documento.

2º - Clique no botão “selecione” para anexar o documento, e depois clique em Salvar Protocolo.

[\*] Será gerado um novo protocolo a cada defesa realizada e o mesmo será enviado por email.

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Consulta Resp. Téc. Ativas



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS



Olá, C

Último acesso: 08/11/2018 19:25

### RESPONSABILIDADES TÉCNICAS ATIVAS/Perfil

#### Responsabilidades Técnicas

	Insc. Estab.	Nome Estab.	Dt. Vinculo	Situação Vinculo	Perfil RT	Perfil Estab.	
<input checked="" type="checkbox"/>			15/08/2013	SÓCIO	1	1	
Horário	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado
NORMAL	08:00 AS 13:00	08:00 AS 20:00	08:00 AS 20:00	08:00 AS 20:00	08:00 AS 20:00	08:00 AS 20:00	08:00 AS 20:00

Voltar

Lista todas as Responsabilidades Técnicas Ativas do profissional.

Olá, CHRISTIELLY SANTANA E SILVA  
Insc. Prof.: 11234  
[Online](#) [Alterar Senha](#)  
Sessão: 18min3seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

Consulta

RESPONSABILIDADES TÉCNICAS ATIVAS/Perfil

RESPONSABILIDADES TÉCNICAS INATIVAS

Financeiro

Fiscalização

Sair

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Consulta Resp. Téc. Inativas



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Olá, JAL...  
Último acesso: 19/12/2018 10:16

### RESPONSABILIDADES TÉCNICAS INATIVAS

#### Responsabilidades Técnicas

Insc. Estab.	Nome Estab.	Dt. Vinculo	Situação Vinculo	Dt. Rescisão
	CAO	03/01/2014	CONTRATADO	24/01/2014
	CAO	24/01/2014	CONTRATADO	13/03/2015

[Voltar](#)

**Lista todas as Responsabilidades Técnicas Inativas do profissional.**

Olá, JALES CASSIANO DUTRA JUNIOR  
Insc. Prof.: 10304  
[Online](#) [Alterar Senha](#)  
Sessão: 18min35seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

Consulta

RESPONSABILIDADES TÉCNICAS  
ATIVAS/Perfil

RESPONSABILIDADES TÉCNICAS  
INATIVAS

Financeiro

Fiscalização

Sair

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Impressão Boletos (Débitos E Taxas)

**CRF-GO EM CASA** CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Olá, [nome] Último acesso: 08/06/2017 16:48

### IMPRESSÃO BOLETOS (DÉBITOS E TAXAS)

Clique aqui para ler as instruções de impressão

Natureza: Todos Divida Ativa: Todos Legenda: Débito disponível para impressão Débito não disponível para impressão Débito em dívida ativa

Seleção	Tp. Doc.	Documento	Referente	Nº Documento	Dt. Emissão	Dt. Vencimento	Dt. Prorog.	Vir. Original	Vir. Documento	Vir. Atualizado	Perc. Multa	Vir. Multa	Perc. Juros	Vir. Juros	Ind. Corr.	Prev. Co
<input type="checkbox"/>	1	ANUIDADE PFISICA	ANUI/2017 - PARC. ÚNICA	17000896100	28/12/2016	31/03/2017	08/06/2017	256,42	315,39	316,24	20,00	51,28	1,0	7,72	1,00	7,72
<input type="checkbox"/>	22	INSCR.P.FISICA/ANUIDADE(PRIMEIRA)	INSCR.P.FISICA/ANUIDADE(PRIMEI	17001747500	08/06/2017	12/06/2017		164,51	164,51	164,51	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	22	INSCR.P.FISICA/ANUIDADE(PRIMEIRA)	INSCR.P.FISICA/ANUIDADE(PRIMEI	17001747800	08/06/2017	12/06/2017		164,51	164,51	164,51	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00

Debitos selecionados: 1 de 3

**Imprimir Boleto** Cancelar

**Selecionar um ou mais débitos ou taxas e clique no botão "IMPRIMIR BOLETO". Será aberta uma nova guia para a impressão.**

**[\*] Será gerado um novo protocolo a cada impressão realizada e o mesmo será enviado por email.**

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Impressão de Anuidades



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS



Olá, JAL

Último acesso: 19/12/2018 10:16

### IMPRESSÃO BOLETOS - ANUIDADE 2019

[Clique aqui para ler as instruções de impressão](#)

	CÓD. DÉBITO	REF. DÉBITO PARCELA	DT. EMISSÃO DÉBITO	DT. VENCTO. GUIA	VLR. DÉBITO PAGAR	VLR. DÉBITO ORIGINAL	VLR. DESCONTO
<input type="checkbox"/>	1	ANUIDADE P.FISICA - COTA ÚNICA - 3ª OPÇÃO	31/12/2018	31/03/2019	RS 543,08	RS 543,08	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	1	ANUIDADE P.FISICA - 01ª PARCELA	31/12/2018	31/01/2019	RS 543,08	RS 543,08	R\$ 0,00

1

2 resultados encontrados.

Marcar todos

Desmarcar todos

Imprimir guia(s)

Voltar

Imprimir Outros Débitos

Selecione a anuidade e clique no botão “IMPRIMIR GUIAS”. Será aberta uma nova guia para a impressão.

[\*] Será gerado um novo protocolo a cada impressão realizada e o mesmo será enviado por email.

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Débitos Baixados

**CRF-GO EM CASA** CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS Último acesso: 13/01/2017 11:33

**DÉBITOS BAIXADOS**

Dt. Pagamento	Vir. Pago	Tp. Doc.	Documento	Referente	Nº Documento	Dt. Emissão	Dt. Vencimento	Dt. Prorog.	Vir. Original	Vir. Documento	Vir. Atualizado	Vir. Multa	Vir. Juros	Vir. Corr.
02/01/2017	435,88	ANUIDADE PFISICA		ANU/2017 - PARC. ÚNICA		26/12/2016	31/03/2017		512,81	512,81	630,75	0,00	0,00	0,00
27/01/2016	425,37	ANUIDADE PFISICA				28/12/2015	31/03/2016		472,64	472,64	638,07	0,00	0,00	0,00
04/05/2015	86,00	ANUIDADE PFISICA				16/12/2014	31/05/2015		86,00	86,00	124,70	0,00	0,00	0,00
07/04/2015	86,00	ANUIDADE PFISICA				16/12/2014	30/04/2015		86,00	86,00	125,56	0,00	0,00	0,00
02/03/2015	86,00	ANUIDADE PFISICA				16/12/2014	31/03/2015		86,00	86,00	126,42	0,00	0,00	0,00
05/02/2015	86,00	ANUIDADE PFISICA				16/12/2014	28/02/2015		86,00	86,00	127,28	0,00	0,00	0,00
16/01/2015	84,39	ANUIDADE PFISICA				16/12/2014	31/01/2015		84,39	84,39	125,74	0,00	0,00	0,00
27/03/2014	402,85	ANUIDADE PFISICA				17/12/2013	31/03/2014		402,85	402,85	640,53	0,00	0,00	0,00
27/08/2013	75,00	REGISTRO DIPLOMA				27/08/2013	30/08/2013		75,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00

[Voltar](#)

**Lista todos os débitos e taxas pagas e/ou baixadas independente do motivo;**

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Minhas Inspeções

**CRF-GO EM CASA** | CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS | Último acesso: 13/03/2017 11:33

### Minhas Inspeções

Arquiva	Data Disponibilização	Houve A.I.	Situação	Nº	Data	Hr. Ini.	Hr. Fim	Dia Semana	Nome Ocorrência	Estabelecimento	Houve Ori.	Houve Ter. Int.	Houve FVEP
	17/03/2017	NÃO		XXXXXXXXXX	15/03/2017	10:35	10:36	QUARTA-FEIRA	R.T. PRESENTE NO HORÁRIO DECLARADO	LIMA E BATISTA LTDA-ME	SIM	NÃO	NÃO
	06/02/2017	NÃO		XXXXXXXXXX	06/02/2017	17:10	17:10	SEGUNDA-FEIRA	R.T. PRESENTE NO HORÁRIO DECLARADO	LIMA E BATISTA LTDA-ME	SIM	NÃO	NÃO
	16/08/2016	NÃO		XXXXXXXXXX	16/08/2016	09:03	09:04	TERÇA-FEIRA	R.T. AUSENTE NO HORÁRIO DECLARADO	LIMA E BATISTA LTDA-ME	NÃO	NÃO	NÃO
	03/06/2016	NÃO		XXXXXXXXXX	03/06/2016	15:13	15:15	SEXTA-FEIRA	R.T. PRESENTE NO HORÁRIO DECLARADO	LIMA E BATISTA LTDA-ME	NÃO	SIM	SIM
	04/05/2016	NÃO		XXXXXXXXXX	04/05/2016	09:11	09:12	QUARTA-FEIRA	R.T. PRESENTE NO HORÁRIO DECLARADO	LIMA E BATISTA LTDA-ME	NÃO	NÃO	NÃO

[Voltar](#)

**Lista todas as inspeções realizadas para o profissional selecionado; Clique nesse ícone para visualizar e imprimir os Termos de Inspeção (somente os gerados pela Fiscalização Eletrônica Móvel). [\*] Será gerado um novo protocolo a cada visualização realizada e o mesmo será enviado por email.**

**CRF-GO EM CASA**  
Olá, f...  
Online  
Sessão: 7min43seg  
Protocolos Gerados na WEB  
Protocolos Gerados no CRF  
Serviços  
Financeiro  
Fiscalização  
**MINHAS INSPEÇÕES**  
ORIENTAÇÕES  
Sair

## TELA DE ACESSO COMO PESSOA FÍSICA – Orientações (Resoluções, Deliberações, Portarias, etc..)



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS

Último acesso: 28/01/2016 10:59

Orientações

### Documentos de Orientação



Título: **RESOLUÇÃO 566-12**

Descrição: **APROVA O REGULAMENTO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO FISCAL DOS CONSELHOS FEDERAL E REGIONAIS DE FARMÁCIA.**



Título: **DELIBERAÇÃO 910-17**

Descrição: **DISPÕE SOBRE AUTUAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS QUANDO CONSTATA A AUSÊNCIA DO FARMACÉUTICO NO MOMENTO DA INSPEÇÃO.**



Título: **BASE LEGAL**

Descrição: **DEFINIÇÃO DE LEGISLAÇÃO PARA ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL**

Online  
Sessão: 7min49seg

Protocolos Gerados na WEB

Protocolos Gerados no CRF

Serviços

Financeiro

Fiscalização

MINHAS INSPEÇÕES

**ORIENTAÇÕES**

Sair