

Memo Circular n.º 127/2023-DVVSP/CVIS/DAV/SESA

Curitiba, 14 de dezembro de 2023.

Da: Divisão de Vigilância Sanitária de Produtos/DVVSP

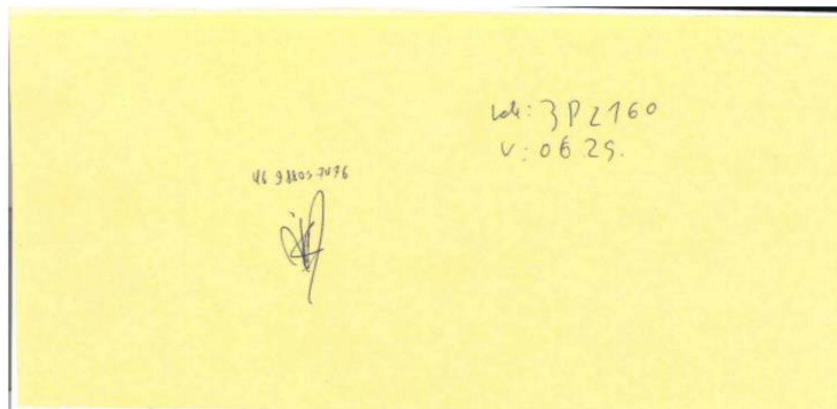
Para: Todas as Regionais de Saúde/SCVSAT

Assunto: **Informa falsificação e extravio de Notificações de Receita.**

Encaminhamos abaixo informações sobre o extravio e falsificações de Notificações de Receitas de medicamentos sujeitos a controle especial, para ciência e providências:

1. Falsificação de Notificação de Receita "A" de numeração **41836265**, considerando que as Notificações de Receita "A" são impressas exclusivamente pela SESA-PR, não tendo registro nos últimos seis anos de confecção de talonários pela Gráfica Cascavel, conforme imagens abaixo:

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA	
UF	NUMERO	Dra. Karina Bevilacqua CRM: 32380-PR - RQE Nº: 30697 R. Terra de São. 1767 - Centro, Cascavel - PR, 85831-230 Telefone: (41) 3520-2042		Nome: <u>Atelma</u>	
PR	41836265	A		Quantidade e Apresentação: <u>60cps</u>	
Data: <u>03 de outubro de 23</u>		Paciente: <u>João P. Cardoso</u>		Forma Farm. Concent. Usado, Posologia: <u>10mg</u>	
Assinatura do Emitente: <u>[Assinatura]</u>		Endereço: <u>Waldemar Higazi #8</u>		<u>2x DIA</u>	
Paciente		IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Endereço		Nome		<u>aj</u>	
Identidade		Órgão Emissor		Data: <u>05/10/23</u>	
Telefone		Telefone		Data	
Gráfica Cascavel LTDA - R. Antônio Damiani, 329 - Cláudio, Cascavel - PR, 85813-763 - (CNPJ): 02.904.811/0001-22					



2. Circulação de Notificações de Receita “A” n.º 1302564 e Notificações de Receita “B” n.º 590753, ambas em branco, carimbadas e assinadas em nome dos médicos Vinicius Nunes de Souza CRM-MG 53010 e Elisabeth Maria CRM-SP 31716, respectivamente. Em anexo o Boletim de Ocorrência n.º 2023/1385841. Seguem imagens das notificações de receita em circulação:

<p>NOTIFICAÇÃO DE RECEITA</p> <p>UF: SP NÚMERO: N^o 1302564 B</p> <p>SÉRIE: F</p> <p>de _____ de _____</p> <p><i>Dr. Elisabeth Maria</i> CRM-SP 31716 Assinatura do Emitente</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>HOSPITAL DE CLÍNICAS - HC - UNICAMP Rua Vital Brasil, 251 Cambui - Campinas - SP 13024-500 CNPJ: 46.068.425/0001-33 Fone: (19) 3521-2121</p> <p>Paciente: _____</p> <p>Endereço: _____</p>	<p>Medicamento ou Substância</p> <p>Quantidade e Forma Farmacêutica</p> <p>Dose por Unidade Posológica</p> <p>Posologia</p>
<p>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</p> <p>Nome: _____</p> <p>Endereço: _____</p> <p>Telefone: _____</p> <p>Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____</p> <p><small>GRÁFICA SÃO PAULO BURITAMA LTDA - Rua Cap. Vicente Gonçalves, 493 - Centro, Buritama Telefone: (11) 3443-5794 - São Paulo - SP - CNPJ: 45.806.296/0001-70</small></p>	<p>CARIMBO DO FORNECEDOR</p> <p>Nome do Vendedor _____ Data _____</p> <p><small>Numeração de 01.302.501 até 01.303.000 - Série F Autorizado pela VISA - M-42776 - 11/05/2022</small></p>	

<p>NOTIFICAÇÃO DE RECEITA</p> <p>UF: MG NÚMERO: 590753 A</p> <p>Data _____ de _____ de _____</p> <p><i>Dr. Vinicius Nunes de Souza</i> CRM-MG 53010 Assinatura do Emitente</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>16.676.520/0001-03 Hospital Mater Dei R. Gonçalves Dias, 2.700 - Santa Apolônia Belo Horizonte - MG / CEP: 30130-094</p> <p>Paciente _____</p> <p>Endereço _____</p>	<p>ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA</p> <p>Nome: _____</p> <p>Qualidade e Apresentação</p> <p>Forma Farm. Concent. Unid. Posologia</p>
<p>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</p> <p>Paciente _____</p> <p>Endereço _____</p> <p>Identidade _____ Órgão Emissor _____ Telefone _____</p> <p><small>GGG CRIAÇÕES E SERVIÇOS LTDA. - Av Cristiano Machado, 7280 - Primeiro de Maio Telefone: (31) 3443-5696 - Belo Horizonte - MG - CNPJ: 00.491.330/0001-27</small></p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</p> <p>Nome _____</p> <p>Data _____</p> <p><small>Numeração de 02.475.401 até 02.476.400 Autorização emitida pela Visa - M-35338 - Em 20/07/2021</small></p>	

3. Extravio de um talonário contendo 20 folhas de Notificação de Receita “A” de sequência entre **AAD 886101 a AAD 886120** em nome da Secretaria Municipal de Saúde de Janiópolis-PR. Em anexo o Boletim de Ocorrência n.º 2023/1416350. As Notificações de Receita extraviadas possuem as seguintes numerações:

AAD 886.101	AAD 886.111
AAD 886.102	AAD 886.112
AAD 886.103	AAD 886.113
AAD 886.104	AAD 886.114
AAD 886.105	AAD 886.115
AAD 886.106	AAD 886.116
AAD 886.107	AAD 886.117
AAD 886.108	AAD 886.118
AAD 886.109	AAD 886.119
AAD 886.110	AAD 886.120

Solicitamos ampla divulgação das informações acima às Vigilâncias Sanitárias municipais e demais interessados, a fim de alertar os estabelecimentos farmacêuticos quanto ao aparecimento das Notificações de Receitas supracitadas, de modo a não realizar de seu aviamento.

Ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente

Luana Alcântara

Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária de
Produtos

Assinado eletronicamente

Jaqueline Shinnae de Justi

Coordenadora de Vigilância Sanitária



COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – CVIS/DAV/SESA

Política da Qualidade – CVIS: “Gerenciar as ações de Vigilância Sanitária com o compromisso de promover a excelência da gestão pública por meio da qualificação dos processos, com condições favoráveis ao ambiente de trabalho, participação e valorização da equipe e foco na saúde da população”

Rua Piquiri, 170 - Rebouças - CEP: 80230-140 - Curitiba - PR

www.saude.pr.gov.br



ePROTOCOLO

MEMORANDO CIRCULAR 310688/2023.

Documento: **MemoCirc12723Informafalsificacaoextraviodenotificacoesdereceita.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Jaqueline Shinnæ de Justi (XXX.988.309-XX)** em 14/12/2023 17:14, **Luana Alcantara (XXX.061.689-XX)** em 15/12/2023 10:00.

Inserido ao documento **712.138** por: **Camila Rozisca** em: 14/12/2023 16:44.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
dfaa0bc91f5e5fcc3c2d8d1d96a7a2bb.