

## Tutorial para realizar a solicitação de Múltipla Responsabilidade

1. Acesse: <http://portal.crfsp.org.br/> no seu navegador. Em seguida clicar em: Serviços Online;

The screenshot shows the homepage of the Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP). The browser address bar displays 'portal.crfsp.org.br'. The main navigation menu includes 'Institucional', 'Fiscalização', 'Ética Farmacêutica', 'Serviços', 'Legislação', 'Publicações', 'Eventos', 'Fale Conosco', and 'Fale com o Presidente'. Below the navigation is a banner for 'PATROCINADORES PRATA' featuring logos for Agilent, Bayer, Black Skull, Finzelberg, and Sibrafar. A horizontal menu below the banner contains four items: 'SERVIÇOS ONLINE' (highlighted with a red arrow), 'ORIENTAÇÃO FARMACÊUTICA', 'NEP CRF-SP EDUCAÇÃO', and 'PAF PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA AO FARMACÊUTICO'. Below this menu, there are three columns: 'FARMACÊUTICO' with 'Perguntas frequentes', 'CIDADÃO' with 'Serviços Online', and 'EMPRESA' with 'Procedimentos e Formulários'. A large banner for 'NOTA DE ESCLARECIMENTO' is visible on the left side. The footer contains the URL 'crfsp.tmeventos.com.br/certificado/'.

1.1. Caso não tenha realizado o primeiro acesso, clicar em: Pessoa Física; (Se já realizou, pular para o item 1.2.2)

The screenshot shows a web browser window with two tabs: "Home - CRF-SP - Conselho Regio" and "e-CAT - Atendimento Eletrônico". The address bar shows "ecat.crfsp.org.br". The main header features a banner with a smiling pharmacist and a doctor, the CRF SP logo, and the text "e-CAT - Atendimento Eletrônico". Below the banner, a green bar contains the text "Consulte aqui os serviços que o atendimento eletrônico oferece." The interface is divided into two main sections: "Primeiro acesso?" and "Entrar".

**Primeiro acesso?**  
Selecione o tipo de pessoa para prosseguir

**Entrar**

CPF/CNPJ

Senha

Esqueci minha senha

A red arrow points to the "Pessoa Física" button in the "Primeiro acesso?" section.

## 1.2. Inserir as informações solicitadas;



**Cadastro de Pessoa Física**

CRF Pessoa Física: CRF com 5 dígitos 9 **99999** -9

CPF: Somente números

Senha: Mínimo de 6 caracteres

Confirmar senha: Repetir a senha

Li e estou de acordo com os [Termos de Uso](#)

**Cadastrar**

### GUIA DE AJUDA

Para facilitar o seu cadastro, siga as instruções abaixo:

**Tenha em mãos a Cédula de Identidade emitida pelo CRF-SP;**

**PARA FARMACÊUTICO:** O campo "CRF" a ser preenchido refere-se ao número de inscrição do profissional no Conselho, que aparece na cédula de identidade profissional sob essa denominação;

**PARA OUTRAS CATEGORIAS:** O campo "CRF" a ser preenchido refere-se ao número de inscrição do profissional no Conselho, que aparece na cédula de identidade profissional sob essa denominação;

Deverão ser digitados os **5 dígitos centrais**. Exemplo: CRF XYYYYY-Z, digitar somente YYYYY;

Caso a sequência de dígitos, seja iniciada com 0, este deverá ser digitado. ex 4567 digitar 04567;

O Login registrado deverá ser usado sempre que você necessitar acessar o site de serviços do CRF-SP.

**1.2.1.** Após o preenchimento dos dados de cadastro, será encaminhado em e-mail para o endereço eletrônico cadastrado no sistema do CRF-SP, com um link de ativação. Somente após esta validação, o usuário poderá utilizar os serviços online.

1.2.2. Em seguida, realizar o primeiro acesso com os dados solicitados, conforme abaixo;

Home - CRF-SP - Conselho Regio x e-CAT - Atendimento Eletrônico x

Não seguro | ecat.crfsp.org.br

 **CRF SP**  
CONSELHO REGIONAL  
DE FARMACIA  
DO ESTADO DE SÃO PAULO

e-CAT - Atendimento Eletrônico

Consulte aqui os serviços que o atendimento eletrônico oferece.

**Primeiro acesso?**

Selecione o tipo de pessoa para prosseguir

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

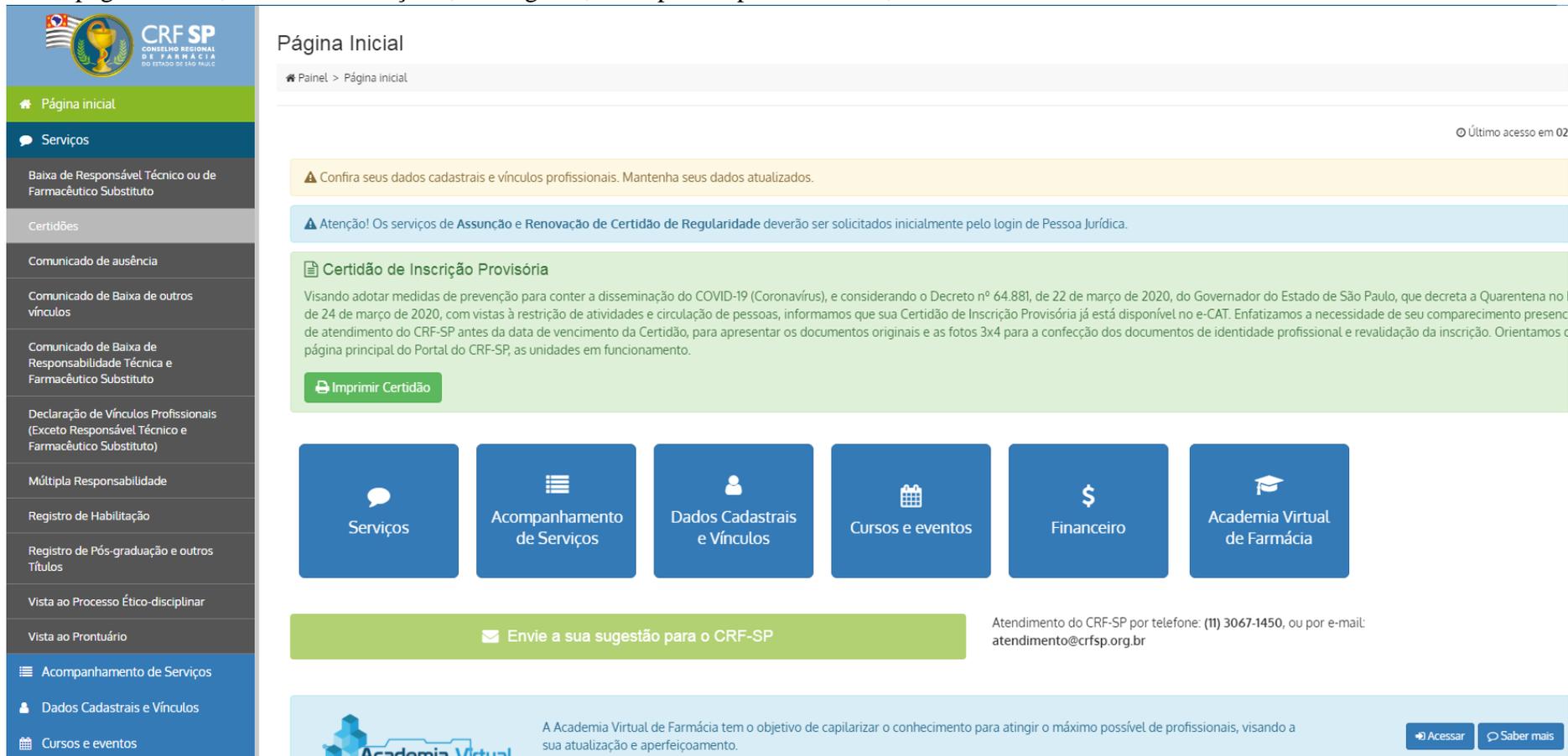
**Entrar**

CPF/CNPJ

Senha

Esqueci minha senha Entrar

## 2. Na página inicial, clicar em Serviços e, em seguida, Múltipla Responsabilidade;



**CRF SP**  
CONSELHO REGIONAL  
DE FARMÁCIA  
DO ESTADO DE SÃO PAULO

**Página Inicial**

🏠 Painel > Página inicial

🕒 Último acesso em 02

⚠️ Confira seus dados cadastrais e vínculos profissionais. Mantenha seus dados atualizados.

⚠️ Atenção! Os serviços de **Assunção** e **Renovação de Certidão de Regularidade** deverão ser solicitados inicialmente pelo login de Pessoa Jurídica.

**Certidão de Inscrição Provisória**

Visando adotar medidas de prevenção para conter a disseminação do COVID-19 (Coronavírus), e considerando o Decreto nº 64.881, de 22 de março de 2020, do Governador do Estado de São Paulo, que decreta a Quarentena no dia 24 de março de 2020, com vistas à restrição de atividades e circulação de pessoas, informamos que sua Certidão de Inscrição Provisória já está disponível no e-CAT. Enfatizamos a necessidade de seu comparecimento presencial de atendimento do CRF-SP antes da data de vencimento da Certidão, para apresentar os documentos originais e as fotos 3x4 para a confecção dos documentos de identidade profissional e revalidação da inscrição. Orientamos a página principal do Portal do CRF-SP, as unidades em funcionamento.

🖨️ Imprimir Certidão

**Serviços** | Acompanhamento de Serviços | Dados Cadastrais e Vínculos | Cursos e eventos | Financeiro | Academia Virtual de Farmácia

✉️ Envie a sua sugestão para o CRF-SP

Atendimento do CRF-SP por telefone: (11) 3067-1450, ou por e-mail: atendimento@crfsp.org.br

**Academia Virtual** | A Academia Virtual de Farmácia tem o objetivo de capilarizar o conhecimento para atingir o máximo possível de profissionais, visando a sua atualização e aperfeiçoamento. | Acessar | Saber mais

3. Preencher o CNPJ do estabelecimento para o qual solicita a múltipla. Se o estabelecimento estiver inscrito, os dados aparecerão automaticamente, caso contrário deverá preencher manualmente. Na sequência da tela, inserir os horários de funcionamento do estabelecimento:

**INFORMAÇÃO**

1. Informe os dados do estabelecimento em que será realizada a nova Assunção como Responsável Técnico / Farmacêutico Substituto;  
2. Informe o tempo gasto no trajeto casa x estabelecimento, e também o(s) meio(s) de transporte utilizado(s).

### 1. Sobre o novo vínculo

Encontre o estabelecimento pelo CNPJ

**CNPJ:**

CNPJ do estabelecimento

Ou digite as informações abaixo  
(Somente os campos com \* são obrigatórios)

Razão social: \*  CRF-PJ:

Nome fantasia:

Endereço: \*

CNPJ:  Ramo do estabelecimento: \*

Descreva resumidamente o ramo em que o estabelecimento atua

Tempo de locomoção: \*

Exemplo: 00:30, 00:45, 01:30

Tipo de transporte: \*

Descreva resumidamente como será feito o trajeto até o estabelecimento

[Chat Atendimento](#)

Horário de funcionamento (PJ): \*

⚠ Descreva o horário de funcionamento do estabelecimento (rotina e plantão) no quadro abaixo.

Rotina

Plantão

Para estabelecimentos com funcionamento 24 horas, preencher o período de 00:00 até 23:59

Rotina				
Dia	Período		Intervalo	
	De	Até	De	Até
Segunda	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Terça	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quarta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quinta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sábado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Na tela seguinte, inserir os horários de assistência e o cargo exercido, na sequência da tela, se necessário, pode utilizar as caixas de seleção para informar questões específicas sobre a assistência (como escala semanal, por exemplo):

1. Nova responsabilidade    2. Novo horário de assistência    3. Responsabilidades atuais    4. Confirmar e finalizar

**INFORMAÇÃO**

1. Selecione o cargo do novo vínculo e informe o seu respectivo horário de assistência no estabelecimento;

**2. Novo horário de assistência**

Nome: TESTE TI

Cargo:

RESPONSAVEL

CRF: 10333681

Rotina

Plantão

Caso se trate de assistência sem carga horária definida, deixar os campos em branco.

Rotina						
Dia	Período		1º Intervalo		2º Intervalo	
	De	Até	De	Até	De	Até
Segunda	<input type="text"/>					
Terça	<input type="text"/>					
Quarta	<input type="text"/>					
Quinta	<input type="text"/>					
Sexta	<input type="text"/>					
Sábado	<input type="text"/>					
Domingo	<input type="text"/>					

Chat Atendim

Dia	De	Até	De	Até	De	Até
Segunda	<input type="text"/>					
Terça	<input type="text"/>					
Quarta	<input type="text"/>					
Quinta	<input type="text"/>					
Sexta	<input type="text"/>					
Sábado	<input type="text"/>					
Domingo	<input type="text"/>					

## Observações:

- Escala 6x1
- Escala 6x2
- Escala 5x2
- Escala 5x1
- Escala 12x36
- O farmacêutico reveza com o(s) outro(s) farmacêutico(s) , garantindo assistência integral
- O farmacêutico altera seu horário de assistência nas folgas dos demais, para garantir assistência integral
- O farmacêutico possui folga semanal coberta pelo farmacêutico substituto eventual

[⏪ Voltar etapa](#)[Próxima etapa ⏩](#)

5. Na aba seguinte, aparecerá o horário no(s) estabelecimento(s) no(s) qual(ais) o requerente está vinculado.

### 3. Responsabilidades atuais

Nome:

Cargo:

FARM. SUBSTITUTO

CRF:

Visualizar horário

Rotina

Plantão

Rotina						
Dia	Período		1º Intervalo		2º Intervalo	
	De	Até	De	Até	De	Até
Segunda	13:00	21:00	15:20	16:20	...	...
Terça	13:00	21:00	15:20	16:20	...	...
Quarta	13:00	21:00	15:20	16:20	...	...
Quinta	13:00	21:00	15:20	16:20	...	...
Sexta	13:00	21:00	15:20	16:20	...	...
Sábado	13:00	21:00	15:20	16:20	...	...
Domingo	...	...	...	...	...	...

Observações:

- Escala 6x1
- Escala 6x2
- Escala 5x2
- Escala 5x1
- Escala 12x36
- O farmacêutico reveza com o(s) outro(s) farmacêutico(s) , garantindo assistência integral
- O farmacêutico altera seu horário de assistência nas folgas dos demais, para garantir assistência integral
- O farmacêutico possui folga semanal coberta pelo farmacêutico substituto eventual

Chat Atend

6. Na quarta e última aba aparecerão os dados preenchidos anteriormente para conferência, caso tenha alguma modificação por fazer, poderá clicar na respectiva aba para correção.

## Solicitação de Múltipla Responsabilidade Técnica / Farmacêutico Substituto

🏠 Painel > Serviços > Múltipla Responsabilidade

1. Nova responsabilidade

2. Novo horário de assistência

3. Responsabilidades atuais

4. Confirmar e finalizar

### 📘 INFORMAÇÃO

1. Confirme todas as informações digitadas antes de finalizar a solicitação no final dessa página;

7. Após a correção e conferência, deverá assinalar os campos de confirmação e clicar em “Solicitar”

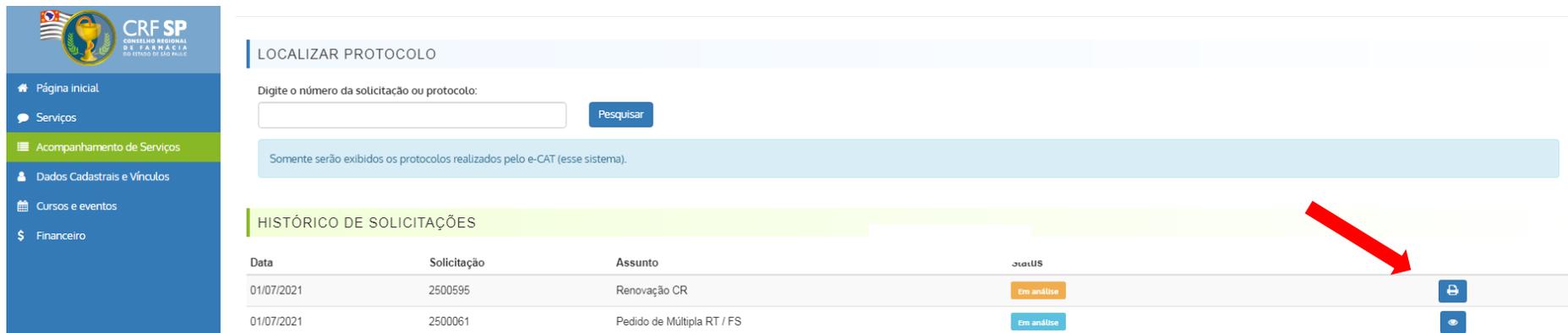
#### 4. Confirmar e finalizar

- Confirmando os horários apresentados no quadro 3 (Responsabilidades atuais,  
 Declaro que todas as informações acima estão corretas e são verdadeiras.

✓ Solicitar

Lembramos que a sua solicitação será submetida a uma verificação e que caso seja necessária alguma correção, o CRF-SP fará uma exigência. Você será notificado por e-mail a cada mudança de status e poderá acompanhar maiores detalhes através do e-CAT (este sistema).

## 8. É possível acompanhar o andamento do processo em: “Acompanhamento de Serviços”.



**CRF SP**  
CONSELHO REGIONAL  
DE FARMÁCIA  
DO ESTADO DE SÃO PAULO

- Página Inicial
- Serviços
- Acompanhamento de Serviços**
- Dados Cadastrais e Vínculos
- Cursos e eventos
- Financeiro

### LOCALIZAR PROTOCOLO

Digite o número da solicitação ou protocolo:

Somente serão exibidos os protocolos realizados pelo e-CAT (esse sistema).

### HISTÓRICO DE SOLICITAÇÕES

Data	Solicitação	Assunto	Status	
01/07/2021	2500595	Renovação CR	Em análise	
01/07/2021	2500061	Pedido de Múltipla RT / FS	Em análise	

A red arrow points to the 'Em análise' status of the first row in the table.