Tutorial de assunção de farmacêutico substituto temporário

1. Acesse: <u>http://portal.crfsp.org.br/</u> em seu navegador. Em seguida clicar em: Serviços Online;



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



1.2. Inserir as informações solicitadas;



Cadastro de Pesso	a Juridica	GUIA DE AJUDA
		Para facilitar o seu cadastro, siga as instruções abaixo:
CRF Pessoa Jurídica:	CRF com 5 dígitos 9 292922 -9	O campo CRF a ser preenchido refere-se ao número de inscrição do estabelecimento no Conselho.
CNPJ:	Somente números	Deverão ser digitados os 5 dígitos centrais. Exemplo: CRF XYYYYY-Z, digitar somente YYYYY.
Senha	Mínimo de 6 caracteres	Caso a sequencia de digitos, seja iniciada com 0, este deverá ser digitado. ex 4567 digitar 04567.
Confirmar senha:	Repetir a senha	<u>Caso o estabelecimento já tenha sido fiscalizado</u> , tenha em mãos o seguinte documento: O último termo lavrado pelo fiscal do CRF-SP em seu estabelecimento.
O meu estabelecimento	já foi fiscalizado Selecione a data do útimo termo lavrado no estabelecimento	O Login registrado deverá ser utilizado sempre que você necessitar acessar o Atendimento Eletrônico (e-CAT) do CRF-SP.
Data do termo de fiscalização:	01/11/2019	
Número do termo de fiscalização:	Informe o número do último termo lavrado no estabelecimento	
O meu estabelecimento	ainda não passou por uma inspeção fiscal	
	Li e estou de acordo com os Termos de Uso	
	Cadastrar	

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;



Esqueci minha senha

1.2.2. Realizar o primeiro acesso com os dados solicitados, conforme abaixo;

Pessoa Jurídica



2. Na página inicial, clicar em Serviços e, em seguida, Assunção de Farmacêutico Substituto Temporário;

3. Na tela seguinte, deverá inserir por meio do número do CRF do profissional que deseja que assume a função, utilizando o CRF com seis dígitos.

DO ESTADO DE SÃO PAULO	Atenção										
🖶 Página inicial	• Utilize o formulár	Utilize o formulário abaixo para solicitar a Assunção de Farmacêutico Substituto Temporário;									
✓ Serviços	• A baixa dos "Farr	naceutico(s) Substituto	(s) Temporário(s)" serao realizadas automati	icamente, de a	cordo com a data final informada no n	nomento da solicitação.					
Alteração de vínculo empregatício	Dados do estat	pelecimento									
Assunção de Farmacêutico Responsável, Substituto e Substituto Eventual	CRF:	21	R	Razão Social:	D	CNPJ:					
Assunção de Farmacêutico Substituto Temporário	Nome Fantasia:	D	E	-mail:		Telefo	ne:				
Baixa de Responsável Técnico ou de Farmacêutico Substituto	Endereço:	A'	с	idade:	São Paulo	CEP:					
Cancelamento de Inscrição Pessoa Jurídica	Ramo:	BA - DROGARIA	А	provação:	22/02/2021						
Certidão de Regularidade											
Certidões	Incluir Farmacê	èutico Substituto Te	mporário								
Recursos de Indeferimento de CR		CRF-PF (6 Dígitos):	Ex: 12345 ou 012345		Q Buscar						
Vista ao Prontuário			Se ao digitar o CRE-PE com 5 dígitos o sist	tema não							
Acompanhamento de Serviços			encontrar o(a) farmacêutico(a), experimen	nte							
Dados Cadastrais			colocar o digito 0 (zero) na frente. Exempl PF 99999 , mudar para 099999	lo: CRF-							
Q Fiscalizações											
\$ Financeiro											
	Finalizar										
	Declaro que todas as infomações estão corretas e são verdadeiras.								Chat Atendimen		

Nome: MAR						CPF:	36;	
Data inicial: Data em que o(a) profissional iniciou/iniciará a assistência no estabelecime				ito	Data final:	Data em que o(a) profissional o inicial)	leixará de prestar assistência no estabelecimento (Máximo de)	30 dias após a data
: MARIA DO SOCORRO DA	A SILVA		Cargo: FARI	MACÊUTICO SUBSTITUTO TEMPORÁRIO		CRF: 10999994		
Caso se trate de assist	tência sem carga horár	ria definida, deixar os cam	pos em branco.					
				Rotina				
Dia		Período		1º Intervalo		2º Intervalo		
	De		Até	De	Até	De	Até	
Segunda	09:00		13:00	_ <u>_</u>			·	
Terça	09:00		13:00	_:][·	
Quarta	09:00		13:00	_:	_:	_:_		
Quinta	09:00		13:00	_:	_:_]		
Sexta	09:00		13:00]		
Sábado	_:		_:		:	_:_		
Domingo	_:		_:_		_:_			
Jervacões: Escala 6x1 Escala 6x2 Escala 5x2 Escala 5x2 Escala 5x1 Escala 12x36 O farmacêutico attera O farmacêutico attera	i com o(s) outro(s) far seu horário de assiste	macêutico(s) , garantindo ência nas folgas dos dem	p assistência integral. Jais, para garantir assistência integra					_

3.1. Na sequência aparecerá os dados do profissional e o respectivo quadro de horários para preenchimento.

3.2. Após o preenchimento, assinale a caixa de seleção "Declaro que todas as informações estão corretas e são verdadeiras" e clique em "Solicitar Assunção".

	Quinta			_:		:					
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA Do Estado De Ião Paulo	Sexta	_:	_:_	_:	_:	_:					
🖶 Página inicial	Sábado	_:	_:_	_:_	_:	_:					
	Domingo	_:	_:	<u>_</u>							
Alteração de vínculo empregatício											
Assunção de Farmacêutico Responsável, Substituto e Substituto Eventual	Observações:										
Assunção de Farmacêutico Substituto Temporário	 Escala 6x2 Escala 5x2 										
Baixa de Responsável Técnico ou de Farmacêutico Substituto	 Escala 5x1 Escala 12x36 	Escala 5x1 Escala 12x36									
Cancelamento de Inscrição Pessoa Jurídica	 O farmacêutio O farmacêutio 	 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 									
Certidão de Regularidade	O farmacêutio	🗆 O farmacêutico possui folga semanal coberta pelo farmacêutico substituto eventual									
Certidões											
Recursos de Indeferimento de CR	Finalizar										
Vista ao Prontuário											
Acompanhamento de Serviços	🗆 Declaro que todas a		Solicitar Assunção 🗲								
Dados Cadastrais											
Q Fiscalizações	Lembramos que a su	a solicitação será submetida a ur	na verificação e que caso seja neces	sária alguma correção, o CRE-SP fará	á uma exigência						
\$ Financeiro	Você será notificado j	Você será notificado por e-mail a cada mudança de status e poderá acompanhar maiores detalhes através do e-CAT (este sistema).									

4. Após a solicitação da empresa, o profissional receberá um e-mail solicitando confirmação dos dados.

5. Para acompanhar esta solicitação, clicar em: Acompanhamento de Serviços no canto direito da tela.

	Solicitações									
DO ESTADO DE SÃO MAULO	🖨 Painel > Solicitaç	ões								
🖀 Página inicial										
✓ Serviços	LOCALIZA	R PROTOCOL	0							
Acompanhamento de Serviços	Digita o púmo	vro da colicitação o	pretocolo:							
💄 Dados Cadastrais	Digite o nome	Pesquisar								
Q Fiscalizações										
\$ Financeiro	Somente serão exibidos os protocolos realizados pelo e-CAT (esse sistema).									
	HISTÓRICO DE SOLICITAÇÕES									
Para acompanhar as solicitações de Certidão de Regularidade e realizar impressão do documento CLIQUE AQUI										
	Data	Solicitação	Assunto		Status					
	04/07/2021	250	Baixa FS		Retornou para correção	۲				
	02/07/2021	250	Assunção Farmacêutico Substituto Temporário		Concluído	Ð				