

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, f....., (categoria profissional), portador de Cader-
neta de Prática Farmacêutica nº....., inscrito(a) no Servi-
ço de Inspeção Farmacêutica sob o nº....., declaro que
me comprometo em assumir a direcção técnica da
(Nome da Empresa) a ser instalada no (local),
(endereço), pertencente ao(à) senhor(a)

Data: _____ de _____ de 202____ (Assinatura do
declarante) _____

Apresentação da ANARME

A ANARME, IP, é uma Instituição Pública, de categoria A, doptada de personalidade jurídica, autonomia administrativa, financeira e patrimonial, que desempenha as funções de regulação, supervisão, fiscalização, sancionamento e representação em conformidade com a Lei do medicamento, do seu Estatuto orgânico e demais legislação aplicável.

Missão

Regular e supervisionar a área dos medicamentos, vacinas e outros produtos biológicos e de saúde para uso humano, com vista a promover e proteger a saúde pública, garantindo a circulação de produtos farmacêuticos de qualidade, seguros, eficazes e acessíveis.

Visão (no horizonte temporal de 5 anos)

Ser um modelo de excelência e de referência, nacional e internacional, na regulamentação da área farmacêutica segundo os mais altos padrões de garantia da qualidade.

Valores

Legalidade — Agimos obedecendo a Constituição da República e de-
mais legislação exercendo suas funções exclusivamente ao interesse
do serviço público, respeitando a justiça, direitos, liberdade e interes-
ses legalmente protegidos dos cidadãos e de outras pessoas colecti-
vas públicas e privadas.

Rigor — Promovemos a responsabilidade individual e colectiva nas boas
práticas de regulamentação da área farmacêutica e na adequada utiliza-
ção de recursos .

Integridade — Agimos com responsabilidade e respeito mantendo os mais
elevados padrões de conduta e de compromisso no interesse da saúde
pública .

Foco ao cliente — Todas as actividades da ANARME, IP são orientadas
pelo propósito de servir aos clientes atendendo as suas necessidades e
expectativas .

Transparência — Promovemos o acesso a informação por forma a gerar
confiança e comunicamos de forma aberta e oportuna com as partes
interessadas.

Espírito de equipa — Comunicamos, partilhamos, informamos, assumimos
parcerias e entendemos o trabalho individual como parte de um todo.

Ética e Deontologia — Conduzimos uma gestão comprometida com uma
conduta ética, valorizando os colaboradores e respeitando a diversidade.

Valorização do conhecimento — Investimos na capacitação contínua,
incentivando e valorizando as competências, empenho no crescimento
profissional dos nossos colaboradores e dos demais.

Inovação — Valorizamos a melhoria contínua, assente na abertura à
mudança e na criatividade.

Equidade - Primamos pela imparcialidade no tratamento e igualdade no
acesso.

Responsabilidade Social e Ambiental — Respeitamos o bem-estar e o
futuro da comunidade fomentando um espírito activo de responsabilidade
social, ambiental e humanístico.

AUTORIDADE NACIONAL REGULADORA DE MEDICAMENTO, IP

Av. Agostinho Neto/Salvador Allende
Maputo
Mocambique

Tel.: 21303473
Cell: 843300666



anarme
Autoridade Nacional
Reguladora de Medicamento. IP



anarme
Autoridade Nacional
Reguladora de Medicamento. IP



**Licenciamento de uma
farmácia**



Requisitos para licenciamento de uma farmácia

O licenciamento de Farmácias, Ervanárias tem como objectivo verificar a conformidade da documentação exigida para a actividade. É um procedimento que consiste em aprovar entidades que pretendam exercer a actividade Farmacêutica em Moçambique, atribuindo-lhes a licença de funcionamento (Alvará).

Documentação necessária

1. Requerimento dirigido a Excelentíssima Senhora Presidente do Conselho de Administração da ANARME, IP;
 - a) Curriculum vitae e certificado do farmacêutico ou do técnico de farmácia proposto para assumir a Direcção Técnica;
 - b) Declaração de compromisso de honra do Director Técnico;
 - c) Certidão de registo de reserva do nome, emitida pela Autoridade competente ou escritura de constituição da sociedade;
 - d) Documento comprovativo que indica que o proprietário e o Director Técnico são residentes, quando forem cidadãos estrangeiros;
 - e) Declaração emitida pelo Conselho Municipal ou Outra entidade competente, indicado a distancia entre o local pretendido e a farmácia mais próxima e a Unidade Sanitária mais próxi-

- f) Declaração emitida pelo Conselho Municipal ou Outra entidade competente, indicado o numero de Habitantes existentes no local;
 - g) Fotocópia autenticada do bilhete de identidade do requerente ou documento de identificação de residência, se o requerente for um cidadão estrangeiro;
2. Planta do piso da farmácia a implantar, com descrição das áreas obrigatórias do estabelecimento;
 3. Manual das Boas Práticas de Farmácia;
 4. Manual das Boas Práticas da Preparação de Manipulados, para as farmácias de nível “A”;
 - a) referência do formulário ou prontuário galénico a ser utilizado, no caso de farmácia de nível “A”;
 5. Comprovativo do pagamento da taxa de licenciamento.

Nota: Todos os documentos devem ser reconhecidos e as assinaturas autenticadas pelos Serviços Notariais. O processo do pedido pronto, deve ser submetido nos Serviços Provinciais de Saúde da província em questão.

Minuta de requerimento

Exma. Senhora Presidente do Conselho de Administração da ANARME, IP

Excelentíssima,

(Nome do requerente),..., de nacionalidade....., (estado civil), (profissão), (filiação), nascido em/...../....., Distrito de....., Província de, portador do BI/DIRE nº, emitido em/...../....., pelo Arquivo de Identificação Civil de, vem mui respeitosamente requerer a V. Excia se digne autorizar a **instalação da farmacia do tipo (A,B ou C)**..., Localizada (endereço), cuja direcção técnica será assumida por..., (nível técnico profissional (nível técnico profissional e nº da caderneta de praticas profissionais), pelo que;

Pede Deferimento

Data: __, __ de __ de 202__

(Assinatura do requerente)

PARA MAIS INFORMAÇÕES, CONSULTAR:

- * Lei 12/17, de 8 de Setembro – Boletim da República nº 2 – I Série
- * Decreto 16/2023, de 25 de Abril – Boletim da República nº 79 – I Série