

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

# CERTIDAO DE REGULARIDADE 2022

CADASTRO NO CRF SOB O 25702

VALIDADE 31/03/2027

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO A159EF84A6D87F74473A45AAD41D89D4

e pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemc

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL

MAGNUS MED COM DE PROD HOSP E MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA

**DISTRIBUIDORA MAGNUS MED** 

TIPO DE ESTABELECIMENTO

**DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS** 

NATUREZA DE ATIVIDADE

DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

**RUA ERECHIM 1454** 

30.881.804/0001-08

LOCALIDADE **CENTRO** 

CIDADE - UF **CASCAVEL-PR** 

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:57 às 12:05	******				
*****	13:30 às 18:10	******				

# RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NSCRIÇÃO NOME			FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	31475	FRANCIE	LLE DE ASSIS BE	RALDI	DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO
Do	omingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
****	*****	07:57 às 12:05	07:57 às 12:05	07:57 às 12:05	07:57 às 12:05	07:57 às 12:05	******
****	*****	13:30 às 18:10	13:30 às 18:10	13:30 às 18:10	13:30 às 18:10	13:30 às 18:10	*******

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR Curitiba, 21 de Março de 2022

> Gerentes do CRF/PR conforme Deliberação 1002/2021 Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF Farm, Edivar Gomes - Gerente Geral

## ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

<sup>-</sup> Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

<sup>-</sup> Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

<sup>-</sup> A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code

OSSILINO REGIONAL DE SARA OSSILINO REGIONAL DE SARA OSSILINO REGIONAL DE SARA OS SARA

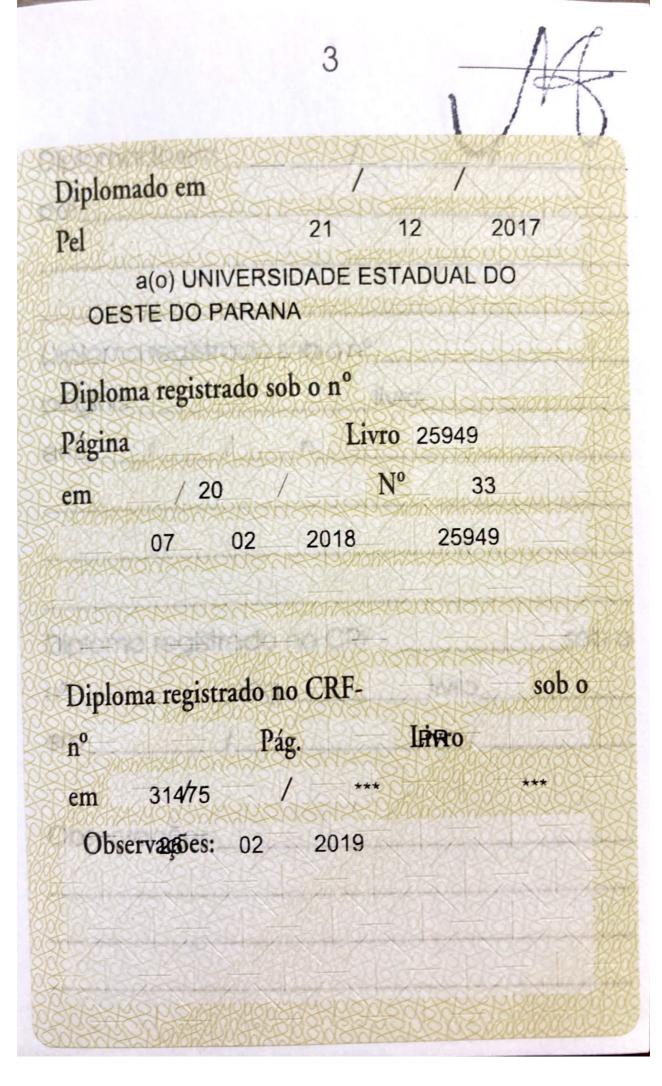
# CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

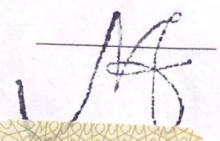


O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado expede esta Carteira de Identidade Profissional de paraRMACEUTICO RES CNE/CES N 02/2002 FRANCIELLE DE ASSIS BERALDI Nacionalidade: BRASILEIRA Naturalidade: CASCAVEL Data do Nascimento: Filiação: 06 1986 WALDEMAR HONORE BERALDI / CLEUSA MARIA BUENO DE ASSIS Pela Inscrição nº Em Sessão de 31475

26

2018





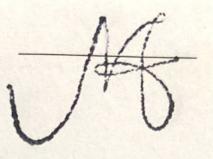
LocaluritData3dadExplodição2019

MIR ANSINES FIORENTIN

NADIA MARIA CELUPPI RIBEIRO

Isento de Reconhecimento de Firma. Decreto Federal 63.166, de 26 de agosto de 1.968





Prometo cumprir com zelo, escrúpulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Francielle Beraldi

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



Impressão Digital (Polegar Direito)

