

ORIENTAÇÃO PARA ENVIOS DE BALANÇOS RMNRA, RMNRB2, BMPO E BSPO

1. RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA A (RMNRA)

A RMNRA destina-se ao registro das Notificações de Receita A retidas em farmácias e drogarias quando na dispensação de medicamentos à base de substâncias constantes das listas A1 e A2 (entorpecentes) e A3 (psicotrópicas) da Portaria MS/SVS nº 344/1998 e de suas atualizações. As farmácias de manipulação de fórmulas e drogarias deverão entregar a RMNRA (Anexo XXIV da Portaria 344/98) para a Vigilância Sanitária até o 15º dia de cada mês em 2 (duas) vias acompanhadas das Notificações de Receitas “A”.

CARIMBO DO
C.N.P.J.

ANEXO XXIV

SECRETARIA DE SAÚDE
Autoridade Sanitária

EXERCÍCIO: _____

MÊS: _____

RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA “A” (RMNRA)

Nº DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO: _____

ENDEREÇO: _____

NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E CRE: _____

CÓDIGO DCB	Descrição da D.C.B.	Medicamento	Apresentação, concentração	Nº da Notificação de Receita “A” (NRA)	Data da NRA	Nome do Prescritor	Nº do CR do Prescritor	Quantidade Precrita	Quantidade Dispensada

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO _____ PAG

RECEBIDO POR: _____ RG _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

CONFERIDO POR: _____ RG _____ ÓRGÃO/SETOR: _____ DATA: _____

DEVOLVIDO EM: ____/____/____

2. RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B2 (RMNRB2)

A RMNRB2 (Anexo II- RDC 538/2021), destina-se ao registro das Notificações de Receita B2 retidas em farmácias e drogarias quando na dispensação de medicamentos à base de substâncias constantes das listas B2 (anorexígenas) da Portaria MS/SVS nº 344/1998 e de suas atualizações e RDC 538/2021.

CARIMBO DO
C.N.P.J.



ANEXO II
SECRETARIA DE SAÚDE
Autoridade Sanitária

RELAÇÃO MENSAL DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA "B2" (RMNRB2)
Nº, DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO:

EXERCÍCIO:

ENDEREÇO:

MÊS:

NOME DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL E C.R.F.:

Número DCB	Descrição DCB	Medicamento	Apresentação e Concentração	Nº, da Notificação de Receita "B2"	Data da RMNRB2	Nome do Prescritor	Nº, da CR do Prescritor	Quantidade Prescrita	Quantidade Dispensada

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: Pág.

RECEBIDO POR: RG: ÓRGÃO/SETOR: DATA:

CONFERIDO POR: RG: ÓRGÃO/SETOR: DATA:

DEVOLVIDO EM:

RMNRA e RMNRB2	Data de Entrega
Referente ao mês de janeiro	Até 15 de Fevereiro
Referente ao mês de fevereiro	Até 15 de Março
Referente ao mês de março	Até 15 de Abril
Referente ao mês de abril	Até 15 de Maio
Referente ao mês de maio	Até 15 de Junho
Referente ao mês de junho	Até 15 de julho
Referente ao mês de julho	Até 15 de Agosto
Referente ao mês de agosto	Até 15 de Setembro
Referente ao mês de setembro	Até 15 de Outubro
Referente ao mês de outubro	Até 15 de Novembro
Referente ao mês de novembro	Até 15 de Dezembro
Referente ao mês de dezembro	Até 15 de Janeiro

3. BALANÇOS TRIMESTRAL/ANUAL

- Os Balanços de Medicamentos Psicoativos e outros sujeitos a controle especial - BMPO (Anexo XXI da portaria 344/98) deve ser preenchido com a relação das vendas dos medicamentos à base das substâncias constantes das seguintes listas da Portaria MS/SVS nº 344/1998 e de suas atualizações:
 - A1 e A2 (entorpecentes).
 - A3 (psicotrópicas).
 - B2 (psicotrópicas anorexígenas); e
 - C4 (antiretrovirais).
- Os Balanço de Substâncias Psicoativas e Outras Sujeitas a Controle Especial -BSPO (ANEXO XX da portaria 344/98), será preenchido com a movimentação do estoque das substâncias constantes das listas:
 - "A1" e "A2" (entorpecentes),
 - "A3", "B1" e "B2" (psicotrópicas),
 - "C1"(outras substâncias sujeitas a controle especial),
 - "C2" (retinóicas),
 - "C3" (imunossupressoras),
 - "C4" (anti-retrovirais),
 - "C5" (anabolizantes) e
 - "D1" (precursoras)

BMPO/BSPO	Data de Entrega	Referente
1º Trimestral	15 de abril	Janeiro, fevereiro e março
2º Trimestral	15 de julho	Abril, maio e junho
3º Trimestral	15 outubro	Julho, agosto e setembro
4º Trimestral	15 de janeiro do ano subsequente	Outubro, novembro e dezembro

- O Balanço Anual deverá ser entregue até o dia 31 (trinta e um) de janeiro do ano seguinte.

Após conferência, a 1ª via será retida pela Vigilância Sanitária e a 2ª via deverá ser arquivada na farmácia e/ou drogaria. É imprescindível que todas as páginas estejam assinadas e carimbadas pelo responsável técnico do estabelecimento.

ANEXO XXI



SECRETARIA DE SAÚDE
Autoridade Sanitária
BALANÇO DE MEDICAMENTOS PSICOATIVOS E OUTROS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL - BMPO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
	Razão Social _____
	Endereço _____
	C.N.P.J. [][][][]-[][][][]-[][][][][][][][][][] Nº da Licença de funcionamento [][][][][][][][][][]
	Telefone: () _____ Fax: () _____
IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO	
Balanço Exercício [][][][] Anual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Período ____/____/____ a ____/____/____	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO	
Preenchido por: _____ C.R.F. _____ Região _____ Data ____/____/____ Assinatura _____	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (Uso Exclusivo da Autoridade Sanitária Local)	
Recebido por: _____ R.G. _____ Cargo _____ Data ____/____/____ Conferido por: _____ R.G. _____ Cargo _____ Data ____/____/____	

Pag. 00

ANEXO XX



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância Sanitária
BALANÇO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS E OUTRAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL - BSPO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
	Razão Social _____
	Endereço _____
	C.N.P.J. [][][][]-[][][][]-[][][][][][][][][][] Nº da Autorização [][][][][][][][][][]
	Telefone: () _____ Fax: () _____
IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO	
Balanço Exercício [][][][] Anual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Referência a(s) Portaria (s) Nº [][][][][][][][][][] Total de folhas utilizadas [][][][]	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO	
Preenchido por: _____ C.R.F./Q. _____ Região _____ Data ____/____/____ Assinatura _____	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO (Uso Exclusivo da Autoridade Sanitária Local)	
Recebido por: _____ R.G. _____ Órgão/Setor _____ Assinatura _____ Data ____/____/____	

Pag. 00

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os dados apresentados nas RMNRA, RMNRB2 e Balanços trimestral e anual deverão ser revisados pelo Responsável Técnico das drogarias;

As RMNRA e RMNRB2 deverão ser apresentadas mesmo quando não houver movimentações de saída de medicamentos, ou seja, uma vez que o medicamento sujeito a controle especial tenha sido adquirido pela drogaria, às RMNRA e RMNRB2 deverão ser entregues a Vigilância Sanitária;

Toda a documentação referente à movimentação de medicamentos sujeitos a controle especial pela Portaria MS/SVS nº 344/198 deverá ser arquivada de forma organizada e estar disponíveis no estabelecimento para verificação e análise por ocasião da realização de inspeção sanitária;

De acordo com as legislações vigente: Portaria SVS/MS nº 344/1998 e RDC nº 538/2021, fica proibido:

- Lançamento de numeração e data incorreta da NRA e NRB2 no sistema de escrituração;
- Lançamento incorreto dos dados do prescritor (nome e CRM, CRO e CRMV) no sistema de escrituração;
- Entrega de RMNRB2 e RMNRA à vigilância sanitária com falta física das Notificações (NRA e NRB2);
- Dispensação de medicamentos acima das quantidades permitidas pela Portaria MS/SVS nº 344/98 e/ou quando a NRA e NRB2 estiver com a data de validade vencida
- Dispensação de Medicamentos da Lista B2 sem retenção do termo de responsabilidade do prescritor devidamente preenchido; e
- Não preencher e/ou assinar as NRA e NRB2 com os dados do farmacêutico responsável pela dispensação;