



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



Consulte via leitor de QRCode



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br](http://www.crf-pr.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O  
27461

VALIDADE  
31/03/2028

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
1DBEC6F1CF23F95EA14A3034906C8A25

286900

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL

PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MED E PRODUTOS HOSP LTDA

NOME FANTASIA

DISTRIBUIDORA PATOMEDI

TIPO DE ESTABELECIMENTO

DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE

DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO

RUA ARAUCARIA 553 BARRAÇÃO 2

CNPJ

41.141.956/0001-90

LOCALIDADE

SANTA TEREZINHA

CIDADE - UF

PATO BRANCO-PR

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME					FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	25431	INGRIDY MAYARA DE CAMARGO DE CARVALHO					DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
	*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	*****	
	*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****	

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

Curitiba, 6 de Abril de 2026

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PJ  
Thalles Felipe de Salles e Souza - Gerente Cad/PF  
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, 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 Drogeria, 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 artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- 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.

- 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.

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE**

**NOME**  
**DRª. INGRIDY MAYARA DE CAMARGO**

**CRE/UF**  
**25431 / PR**

**CATEGORIA PROFISSIONAL**  
**FARMACÊUTICO**

**DATA DE NASCIMENTO**  
**25/09/1991**

**DATA DE CONCLUSÃO**  
**11/01/2013**

**NACIONALIDADE**  
**BRASILEIRA**

**DIPLOMADO PELA**  
**FAQ**

**NATURALIDADE/UF**  
**CAMPO ERE / PR**

*Ingridy Mayara de Camargo*  
**ASSINATURA DO PORTADOR**

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ**

**FILIAÇÃO**  
**VALDOMIRO DE CAMARGO**  
**SOLANGE BEATRIZ FOLLMANN DE CAMARGO**

**RG**  
**4389215 SSP SC**

**DATA DE EXPEDIÇÃO**  
**25/07/2013**

**CPF**  
**076.393.139-02**

**TÍTULO DE ELEITOR**  
**098048590671**

**ZONA**  
**140**

**SEÇÃO**  
**41**

**GRUPO SANGÜÍNEO**  
**A**

**FATOR RH**  
**POSITIVO**

**OBSERVAÇÕES**

**LOCAL**  
**BRASÍLIA**

**DATA DE EXPEDIÇÃO**  
**31/03/2014**

**ARNALDO ZUBIOLI**  
**PRESIDENTE DO CRF / PR**

**VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Bairro São Estevão, João Pessoa/PB - CEP 58050-000 - PB  
 Tel: (33) 3244-5441 - Fax: (33) 3244-5441  
 E-mail: [www.azevedobastos.net.br](mailto:www.azevedobastos.net.br)

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 106320606191130420552-1; Data: 06/06/2019 11:44:44**

**Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIO81715-BMWI**  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

**Contra os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>**

**Valter Azevedo Bastos**  
 Titular