



MANUAL
INFORMATIVO
CRF-PB

COMO ATUALIZAR SEU ENDEREÇO PELO CRF em CASA



Olá, Farmacêutico

Agora você poderá atualizar seus dados cadastrais e ter acesso a vários serviços acessando o site do CRF-PB em Casa

Acesse o site do CRF-PB (www.crfpb.org.br), clique no menu CRF EM CASA

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.crfpb.org.br>. The page header includes the text "CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DA PARAÍBA" and the CRF-PB logo. A navigation menu is visible with the following items: HOME, CRF EM CASA (highlighted with a red box), COMUNICADO DE AUSÊNCIA, DENUNCIE, and ATUALIZE-SE. Below the navigation menu, there are links for FORMULÁRIOS, NOTÍCIAS, CALENDÁRIO DE EVENTOS, LEGISLAÇÃO, and ELEIÇÕES 2019. The main content area features a large graphic for "Eleições 2019" with the CRF-PB logo and the text "CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DA PARAÍBA". On the right side, there is a section titled "ATENÇÃO TODOS OS FARMACÊUTICOS." with a countdown timer showing "Faltam... 05 Meses 22 Dias" for the "Eleições 2019".

Ou clicando no banner do CRF-PB em Casa



COMO ATUALIZAR SEU ENDEREÇO PELO CRF EM CASA?



Acesso área restrita - CRF EM CASA

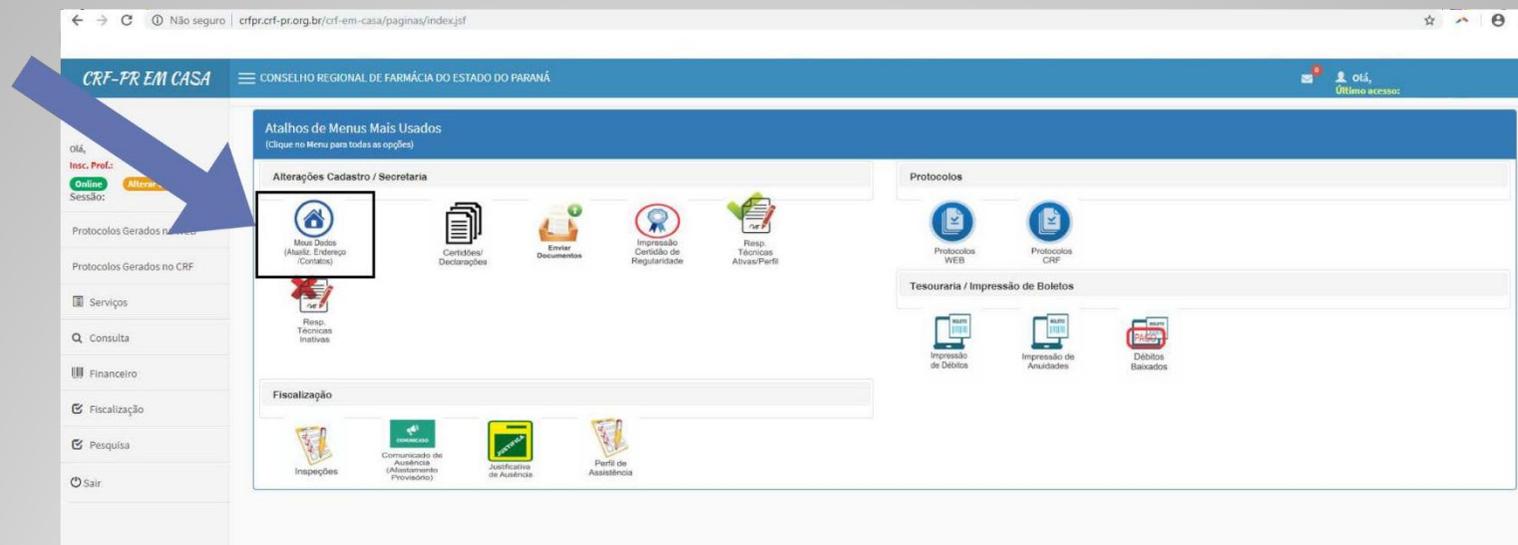
Selecione o tipo de acesso

Digite o CPF

Digite a Senha

Entrar

No local indicado, selecione o tipo de acesso (Pessoa Jurídica ou Pessoas Física) e informe seu CPF e senha.



Clique no ícone “Meus dados (Atualiz. Endereço/Contatos)”



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA PARAÍBA

Clicando aqui, você terá instruções de como fazer as atualizações de seus dados, se for necessário.

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

[Clique aqui para ler as instruções de recadastramento](#)

Endereço/ Contato Atual

Nome: João da Silva	Inscrição: 01234	CPF: 01.234.567-89	RG: ·
Número: Logradouro: RUA ANTONIO DE OLIVEIRA MOURA	Complemento: EDF MADISON		
Bairro: CENTRO	Cidade: JOAO PESSOA - PB		Cep: 58036190
Fone 1: 8330426811	Fone 2:	Fone 3:	Fone 4:
Fone 4:	Email Principal:	Email Alternativo:	
Data Nascimento: 16/07/1974	Nome da Mãe:	Nome da Pai:	

[Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO.](#)

 [Clique aqui para manter os mesmos dados de endereço.](#)

CEP*	Logradouro*:	Número	Complemento
<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF*	Cidade*	Bairro*	
<input type="text" value="--"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) TELEFONE\(S\).](#)

 [Clique aqui para manter os mesmos dados do Telefone](#)

Fone 1	Fone 2	Fone 3	Fone 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) EMAIL\(S\).](#)

 [Clique aqui para manter os mesmos dados do email.](#)

Email Principal	Email Alternativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anexar Documentos que comprovem alteração de endereço

+ Selecione

Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

Cancelar
Salvar Protocolo

ENDEREÇO

Verifique o endereço e o(s) contato(s) atual(is) para ter certeza que estão atualizados. Se o ENDEREÇO ATUAL não estiver atualizado, clique na frase vermelha **“Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO”** Digite o número do novo CEP e aperte ‘ENTER’ ou clique no botão de PESQUISA ao lado Caso ENCONTRE o logradouro compatível com o CEP digitado, informe o complemento do endereço (quadra, lote, número, apto, etc..).

CRF-PB EM CASA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA PARAÍBA
otá, João da Silva
Último acesso: 13/05/2019 12:39

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

[Clique aqui para ler as instruções de recadastramento](#)

Endereço/ Contato Atual

Nome: João da Silva	Inscrição: 01234	CPF: 01.234.567-89	RG: ' '
Número: [input type="text"]	Logradouro: RUA ANTONIO DE OLIVEIRA MOURA	Complemento: EDF MADISON	
Bairro: CENTRO	Cidade: JOAO PESSOA - PB	Cep: 58036190	
Fone 1: 8330426811	Fone 2: [input type="text"]	Fone 3: [input type="text"]	
Fone 4: [input type="text"]	Email Principal: [input type="text"]	Email Alternativo: [input type="text"]	
Data Nascimento: 16/07/1974	Nome da Mãe: [input type="text"]	Nome da Pai: [input type="text"]	

[Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO.](#)
 [Clique aqui para manter os mesmos dados de endereço.](#)

CEP* [input type="text"]	Logradouro*: [input type="text"]	Número [input type="text"]	Complemento [input type="text"]
UF* [input type="text"]	Cidade* [input type="text"]	Bairro* [input type="text"]	

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) TELEFONE\(S\).](#)
 [Clique aqui para manter os mesmos dados do Telefone](#)

Fone 1 [input type="text"]	Fone 2 [input type="text"]	Fone 3 [input type="text"]	Fone 4 [input type="text"]
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) EMAIL\(S\).](#)
 [Clique aqui para manter os mesmos dados do email.](#)

Email Principal [input type="text"]	Email Alternativo [input type="text"]
-------------------------------------	---------------------------------------

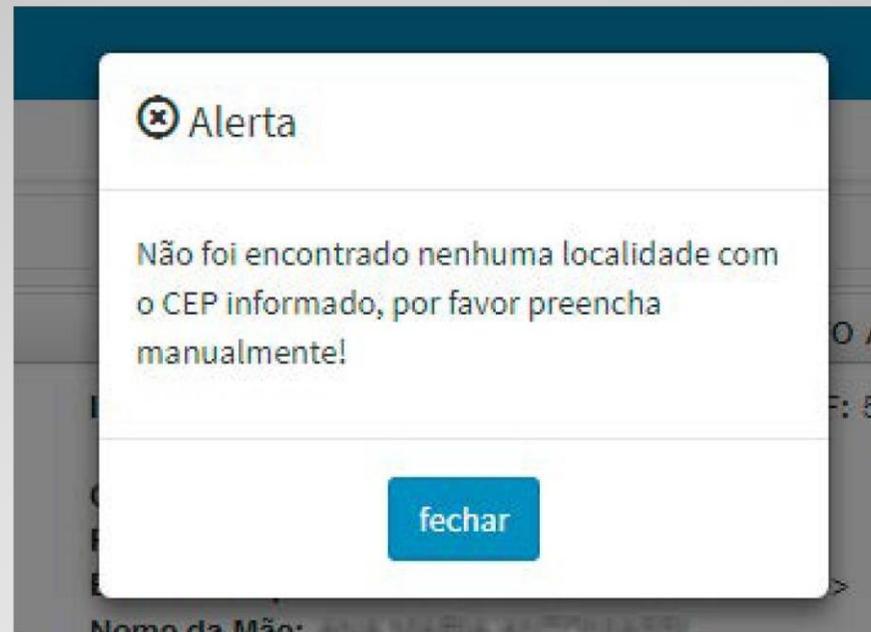
Anexar Documentos que comprovem alteração de endereço

Arquivos anexados

Arquivo	Excluir
Nenhum arquivo anexado	

É OBRIGARIO QUE SEJA ANEXADO UM COMPROVANTE DE ENDEREÇO QUE CONTENHA O **CEP**. PARA ISSO, CLIQUE AQUI PARA ANEXAR O DOCUMENTO DIGITALIZADO EM PDF OU JPG.

Caso NÃO ENCONTRE o logradouro compatível, você receberá uma “**mensagem de alerta**” e deverá preencher manualmente todos os campos do NOVO ENDEREÇO.



TELEFONE

Se algum dos TELEFONES ATUAIS não estiverem atualizados, clique na frase vermelha **“Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) TELEFONE(S)”**. Digite o número do(s) NOVO(S) TELEFONE(S), informando sempre o DDD antes e o número depois (Ex: (99)-0000-0000). Caso o número de telefone da sua região tenha o nono dígito, poderá informar a sequência normalmente (Ex: (99)-00000-0000).

CRF-PB EM CASA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA PARAÍBA
Olá, João da Silva
Último acesso: 13/05/2019 12:39

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

Clique aqui para ler as instruções de recadastramento

Endereço/ Contato Atual

Nome: João da Silva	Inscrição: 01234	CPF: 01.234.567-89	RG: :
Número:	Logradouro: RUA ANTONIO DE OLIVEIRA MOURA	Complemento: EDF MADISON	
Bairro: CENTRO	Cidade: JOAO PESSOA - PB	Cep: 58036190	
Fone 1: 8330426811	Fone 2:	Fone 3:	Fone 4:
Fone 4:	Email Principal:	Email Alternativo:	Nome da Pai:
Data Nascimento: 16/07/1974	Nome da Mãe:		

Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO.
 Clique aqui para manter os mesmos dados de endereço.

CEP*	Logradouro*: <input type="text"/> Seleccione	Número	Complemento
UF*	Cidade*	Bairro*	

Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) TELEFONE(S).
 Clique aqui para manter os mesmos dados do Telefone

Fone 1	Fone 2	Fone 3	Fone 4
--------	--------	--------	--------

Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) EMAIL(S).
 Clique aqui para manter os mesmos dados do email.

Email Principal	Email Alternativo
-----------------	-------------------

Anexar Documentos que comprovem alteração de endereço

Arquivos anexados

Arquivo	<input type="button" value="Excluir"/>
Nenhum arquivo anexado	

E-MAIL

Se algum dos EMAILS ATUAIS não estiverem atualizados, clique na frase vermelha “**Clique aqui para informar o(s) NOVO(S) EMAIL(S)**”. Digite o endereço do(s) NOVO(S) EMAIL(S), informando sempre um email válido (Ex: teste@email.com.br).

CRF-PB EM CASA CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA PARAÍBA Olá, João da Silva Último acesso: 13/05/2019 12:39

RECADASTRAMENTO (ATUALIZ. ENDEREÇO/CONTATOS)

[Clique aqui para ler as instruções de cadastramento](#)

Endereço/ Contato Atual

Nome: João da Silva Inscrição: 01234 CPF: 01.234.567-89 RG:
Número: Logradouro: RUA ANTONIO DE OLIVEIRA MOURA Complemento: EDF MADISON
Bairro: CENTRO Cidade: JOAO PESSOA - PB Cep: 58036190
Fone 1: 8330426811 Fone 2: Fone 3:
Fone 4: Email Principal: Email Alternativo:
Data Nascimento: 16/07/1974 Nome da Mãe: Nome da Pai:

[Clique aqui para informar o NOVO ENDEREÇO.](#) [Clique aqui para manter os mesmos dados de endereço.](#)

CEP* Logradouro*: * Número Complemento
UF* Cidade* Bairro*
Fone 1 Fone 2 Fone 3 Fone 4
 [Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) TELEFONE\(S\).](#) [Clique aqui para manter os mesmos dados do Telefone.](#)

[Clique aqui para informar o\(s\) NOVO\(S\) EMAIL\(S\).](#) [Clique aqui para manter os mesmos dados do email.](#)

Email Principal Email Alternativo

Anexar Documentos que comprovem alteração de endereço Arquivos anexados
+ Selecione Nenhum arquivo anexado
Arquivo Excluir

Cancelar Salvar Protocolo

ATENÇÃO

1º - Caso a cidade do novo endereço seja diferente da cidade do endereço atual e o profissional possua R.T.(s) ativa(s):

- Para sua segurança, a alteração de endereço “será confirmada com sucesso”. Entretanto, iremos avaliar se a compatibilidade entre a distância de ambos acarretará alguma restrição impeditiva e entraremos em contato o mais breve possível.

2º - A alteração do email principal e/ou email secundário irá modificar também as informações cadastradas anteriormente no CRF-PB em Casa.

IMPORTANTE

Para mantê-lo bem informado, com agilidade sobre os assuntos relacionados ao setor farmacêutico, é imprescindível que você mantenha seus dados sempre atualizados junto ao CRF-PB.