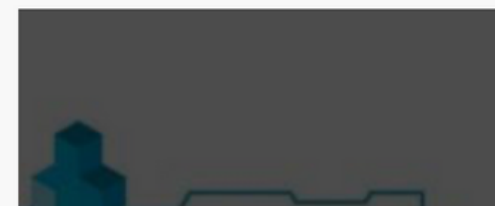
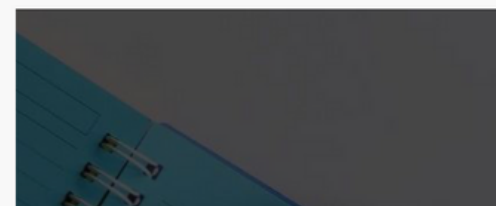


OUVIDORIA CRF-MA

PASSO A PASSO SOBRE COMO UTILIZAR



ACESSE O SITE DO CRF-MA



www.crfma.org.br

CLIQUE EM "OUVIDORIA"



✉ protocolo@crfma.org.br 📞 (98) 99129.7749 - 99195.8542 📍 São Luís - MA - Horário de Atendimento: Seg. à Sex. das 8h às 17h. Facebook Instagram Search

 **CRF-MA**
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
DO ESTADO DO MARANHÃO

INSTITUCIONAL ▾ TRANSPARÊNCIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS ▾ SERVIÇOS ▾ LEGISLAÇÃO ▾ NOTÍCIAS ▾ ELEIÇÕES ▾ FORMULÁRIOS **OUVIDORIA** AJUDA ▾

Notícias CRF

Dia Nacional do
DIABETES

< >

CRF-MA destaca o papel do farmacêutico no diagnóstico e tratamento do diabetes

Saiba Mais

COLETÂNEA MARANHENSE
DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS

CLIQUE EM "OUVIDORIA"



Controladoria-Geral da União

[Início](#) [Órgãos](#) [Site da LAI](#) [Dados Abertos ▾](#) [Manual](#)
[Perguntas Frequentes](#)

 [Entrar](#) [Cadastrar](#)

 [Fala.BR](#)
Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação

Damos as boas-vindas ao Fala.BR

Aqui você pode fazer um pedido de acesso à informação, fazer denúncias, elogios, reclamações, solicitações ou enviar sugestões.





Ouvidoria

Ajude a aprimorar os serviços públicos por meio de reclamações, elogios ou sugestões, ou ainda, registre uma denúncia.



Acesso à informação - LAI

Faça um pedido de acesso à informação



Ouvidoria Interna

Canal destinado a servidores e trabalhadores das instituições federais para registro de manifestações.

[Consulte seu protocolo](#) [Perguntas frequentes](#)

SELECIONE A OPÇÃO DESEJADA



Controladoria-Geral da União

[Início](#) [Órgãos](#) [Site da LAI](#) [Dados Abertos](#) [Manual](#) [Perguntas Frequentes](#) [Entrar](#) [Cadastrar](#)

[Fala.BR](#)
Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação

O que você quer fazer?

Ajude a aprimorar os serviços públicos por meio de **reclamações**, **elogios** ou **sugestões**, ou ainda, registre uma **denúncia**.



[← Voltar](#)



Reclamação
Manifeste sua insatisfação com o serviço público



Solicitação
Solicite a adoção de providências por parte de uma Ouvidoria



Denúncia
Comunique uma irregularidade, um ato ilícito ou uma violação de direitos na administração pública

[Consulte seu protocolo](#)



Elogio
Expresse se você está satisfeito com um atendimento público



Sugestão
Envie uma ideia ou proposta de melhoria para os serviços públicos



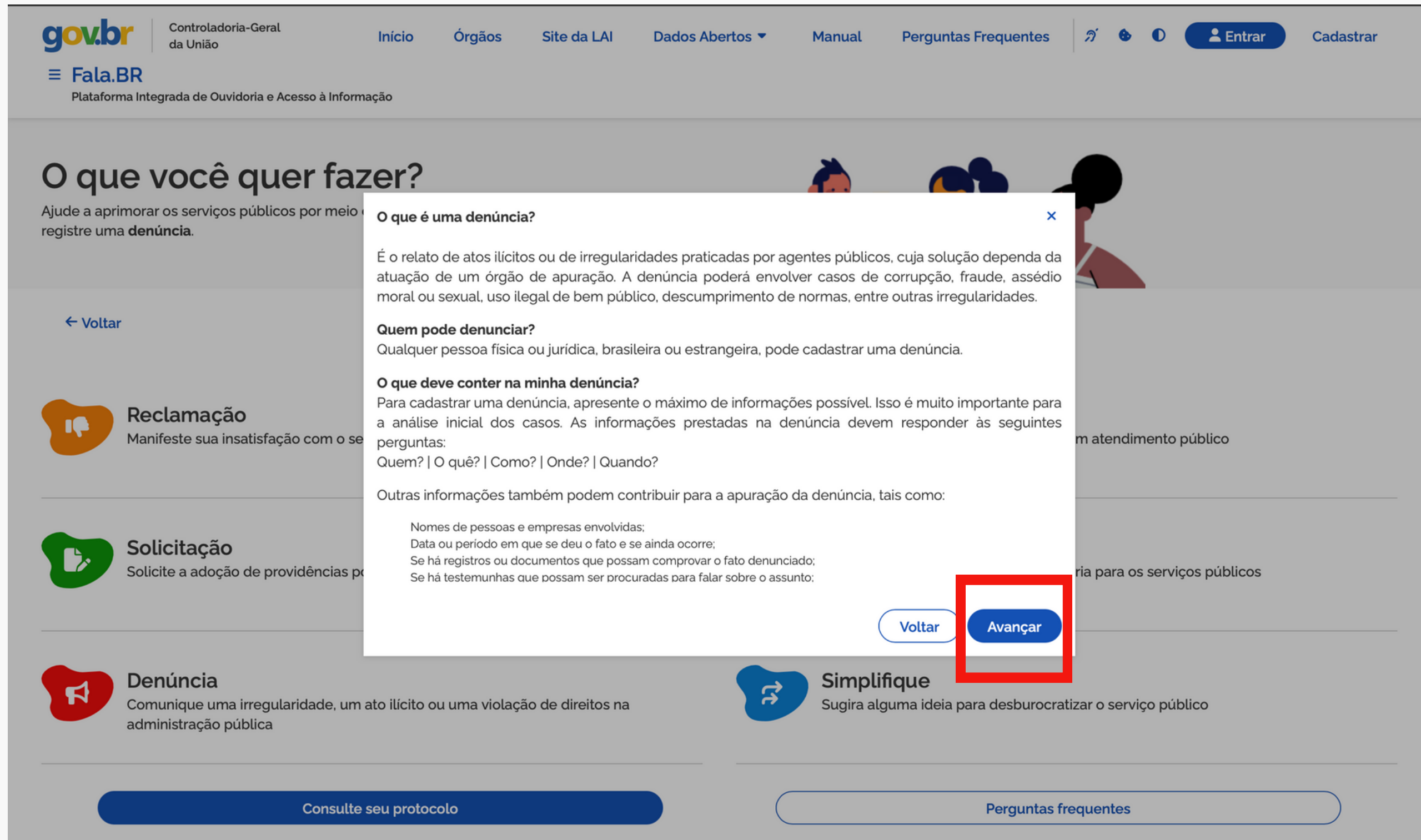
Simplifique
Sugira alguma ideia para desburocratizar o serviço público

[Perguntas frequentes](#)

Reclamação, Solicitação, Denúncia, Elogio ou Sugestão

OS PASSOS A SEGUIR SÃO EXCLUSIVOS PARA: DENÚNCIA

PARA DENÚNCIA



gov.br | Controladoria-Geral da União

[Início](#) [Órgãos](#) [Site da LAI](#) [Dados Abertos](#) [Manual](#) [Perguntas Frequentes](#) [Entrar](#) [Cadastrar](#)

Fala.BR
Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação

O que você quer fazer?

Ajude a aprimorar os serviços públicos por meio de uma reclamação, solicitação ou registre uma **denúncia**.

[← Voltar](#)

**Reclamação**
Manifeste sua insatisfação com o serviço público

**Solicitação**
Solicite a adoção de providências por meio de uma solicitação

**Denúncia**
Comunique uma irregularidade, um ato ilícito ou uma violação de direitos na administração pública

**Simplifique**
Sugira alguma ideia para desburocratizar o serviço público

[Consulte seu protocolo](#)

[Perguntas frequentes](#)

O que é uma denúncia?
É o relato de atos ilícitos ou de irregularidades praticadas por agentes públicos, cuja solução dependa da atuação de um órgão de apuração. A denúncia poderá envolver casos de corrupção, fraude, assédio moral ou sexual, uso ilegal de bem público, descumprimento de normas, entre outras irregularidades.

Quem pode denunciar?
Qualquer pessoa física ou jurídica, brasileira ou estrangeira, pode cadastrar uma denúncia.

O que deve conter na minha denúncia?
Para cadastrar uma denúncia, apresente o máximo de informações possível. Isso é muito importante para a análise inicial dos casos. As informações prestadas na denúncia devem responder às seguintes perguntas:
Quem? | O quê? | Como? | Onde? | Quando?

Outras informações também podem contribuir para a apuração da denúncia, tais como:

- Nomes de pessoas e empresas envolvidas;
- Data ou período em que se deu o fato e se ainda ocorre;
- Se há registros ou documentos que possam comprovar o fato denunciado;
- Se há testemunhas que possam ser procuradas para falar sobre o assunto;

[Voltar](#) [Avançar](#)

Clique no botão "Avançar"

PARA DENÚNCIA



Selecione o tipo de denúncia

Para continuar, selecione o assunto da denúncia que gostaria de registrar.

[← Voltar](#)

OU SELECIONE PELA LETRA: [TODOS](#) [A](#) [B](#) [C](#) [D](#) [E](#) [F](#) [G](#) [H](#) [I](#) [J](#) [K](#) [L](#) [M](#) [N](#) [O](#) [P](#) [Q](#) [R](#) [S](#) [T](#) [U](#) [V](#) [W](#) [X](#) [Y](#) [Z](#)

Assédio moral	Assédio sexual	Discriminação	Abastecimento
Abono salarial	Acesso à informação	Ações Afirmativas	Acreditação de Organismos e Laboratórios
Aduana	Aeronáutica	Agendamento	Agendamento de Consultas
Agente Público	Agradecimento aos profissionais da Saúde	Agricultura	Agricultura Familiar
Água	Alimentação Animal	Animais	Aposentadoria
Armamento	Assentamento	Assistência à Criança e ao Adolescente	Assistência à Pessoa com Deficiência
Assistência ao Idoso	Assistência Farmacêutica (Medicamento)	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Assistência Judiciária
Assistência Social	Atendimento	Atendimento Básico	Atos de vandalismo de 8 de janeiro

No campo de busca digite "ouvidoria"

PARA DENÚNCIA



Selecione o tipo de denúncia

Para continuar, selecione o assunto da denúncia que gostaria de registrar.

[← Voltar](#)

OU SELECIONE PELA LETRA:

TODOS

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Ouvidoria

Ouvidoria Interna

Selecione a opção "Ouvidoria"

**OS PASSOS A SEGUIR SÃO IGUAIS
PARA:**

**RECLAMAÇÃO, SOLICITAÇÃO,
DENÚNCIA, ELOGIO OU
SUGESTÃO**

OPÇÃO 1 DE LOGIN



Controladoria-Geral da União

[Início](#) [Órgãos](#) [Site da LAI](#) [Dados Abertos](#) [Manual](#) [Perguntas Frequentes](#)

[Fala.BR](#)
Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação

[Entrar](#) [Cadastrar](#)

Para continuar, escolha uma identificação

Seus dados pessoais estarão protegidos, nos termos da Lei 13.460/2017

Login Fala.Br

Identificação com restrição de acesso.
Insira seus dados de login e senha para continuar.

Login

Obrigatório.

Senha

Obrigatório.

[Esqueci minha senha](#) [Não possui usuário? Criar conta](#)

[Voltar](#) [Entrar](#)

Login gov.br (Login único)

Você pode criar o seu cadastro autenticado por meio do login único gov.br, para ter acesso a todos os serviços públicos digitais em um só cadastro.

[Entrar com gov.br](#)

Denúncia anônima

As manifestações registradas de maneira anônima não possibilitam acompanhamento posterior. **Caso queira acompanhar o andamento e receber respostas para sua manifestação, por favor identifique-se.** A CGU reafirma o compromisso de garantia da proteção de sua identidade, que inclui o não registro do endereço eletrônico (IP).

[Continuar sem me identificar](#)



USUÁRIO INFORMAÇÕES ÓRGÃOS E ENTIDADES AJUDA

Login pelo Fala.Br, podendo criar conta

OPÇÃO 2 DE LOGIN

Controladoria-Geral da União

[Início](#) [Órgãos](#) [Site da LAI](#) [Dados Abertos](#) [Manual](#) [Perguntas Frequentes](#)

[Fala.BR](#)
Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação

 Entrar

Cadastrar

Para continuar, escolha uma identificação

Seus dados pessoais estarão protegidos, nos termos da Lei 13.460/2017

Login Fala.Br

Identificação com restrição de acesso.
Insira seus dados de login e senha para continuar.

Login

E-mail ou CPF

Obrigatório.

Senha

Digite sua senha

Obrigatório.

[Esqueci minha senha](#) [Não possui usuário? Criar conta](#)

Voltar

Entrar

Login gov.br (Login único)

Você pode criar o seu cadastro autenticado por meio do login único gov.br, para ter acesso a todos os serviços públicos digitais em um só cadastro.

Entrar com gov.br

Denúncia anônima

As manifestações registradas de maneira anônima não possibilitam acompanhamento posterior. **Caso queira acompanhar o andamento e receber respostas para sua manifestação, por favor identifique-se.** A CGU reafirma o compromisso de garantia da proteção de sua identidade, que inclui o não registro do endereço eletrônico (IP).

Continuar sem me identificar

USUÁRIO

INFORMAÇÕES

ÓRGÃOS E ENTIDADES

AJUDA

Login pelo gov.br, usando seus dados já existentes

DENÚNCIA ANÔNIMA



gov.br

Controladoria-Geral da União

Início

Órgãos

Site da LAI

Dados Abertos ▾

Manual

Perguntas Frequentes

Entrar

Cadastrar

≡ Fala.BR

Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação

Para continuar, escolha uma identificação

Seus dados pessoais estarão protegidos, nos termos da Lei 13.460/2017

Login Fala.Br

Identificação com restrição de acesso.
Insira seus dados de login e senha para continuar.

Login

E-mail ou CPF

Obrigatório.

Senha

Digite sua senha

Obrigatório.

Esqueci minha senha

Não possui usuário? Criar conta

Voltar

Entrar

Login gov.br (Login único)

Você pode criar o seu cadastro autenticado por meio do login único gov.br, para ter acesso a todos os serviços públicos digitais em um só cadastro.

Entrar com gov.br

Denúncia anônima

As manifestações registradas de maneira anônima não possibilitam acompanhamento posterior. **Caso queira acompanhar o andamento e receber respostas para sua manifestação, por favor identifique-se.** A CGU reafirma o compromisso de garantia da proteção de sua identidade, que inclui o não registro do endereço eletrônico (IP).

Continuar sem me identificar

gov.br

USUÁRIO

INFORMAÇÕES

ÓRGÃOS E ENTIDADES

AJUDA

Você pode fazer uma denúncia sem se identificar usando essa opção

**APÓS REALIZAR LOGIN OU
CLICAR EM DENÚNCIA
ANÔNIMA:**

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO

Destinatário

Filtre por esfera (federal, estadual ou municipal) ^

Esfera

Selezione

Federal

Estadual

Municipal

Serviços Autônomos ou Conselhos Profissionais

Judiciário Federal

Selezione

Selecione o arquivo

Fale aqui

Registre seu relato. É importante que seja claro e objetivo, mas completo com informações que facilitarão a análise. Indique o órgão e o agente responsável, o tema, o serviço relacionado, a data, o local, as condutas praticadas, e tudo mais que possa..

Descreva o conteúdo de sua manifestação. Seja claro e objetivo. Informações pessoais, inclusive identificação, não devem ser inseridas a não ser que sejam essenciais para a caracterização da manifestação.

Limite máximo de **8000** caracteres

Obrigatório.

Envio de arquivos

São aceitos documentos de texto (.pdf, .doc, .docx, .txt), imagens (jpeg, .png, .bmp), planilhas (xls, .xlsx) e multimídia (.mp3, .mp4)

Local do fato ?

Estado	Município	Local
--------	-----------	-------

No campo "Esfera", selecione "Serviços Autônomos ou Conselhos Profissionais"

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO

Destinatário

Filtre por esfera (federal, estadual ou municipal) ^

Esfera

🔍 Serviços Autônomos ou Conselhos Profissionais

🔍 CRF

Conselho Regional de Farmácia de Minas Gerais - CRFMG - MG

Conselho Regional de Farmácia do Estado de Santa Catarina - CRF-SC - SC

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo - CRF - SP

Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio de Janeiro (CRF-RJ) - RJ

CRF RN [CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RIO GRANDE DO NORTE - RN]

CRF/MA [CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO]

CRF-PR - Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná - PR

Limite máximo de 8000 caracteres

Obrigatório.

Envio de arquivos

📁 Selecione o arquivo

São aceitos documentos de texto (.pdf, .doc, .docx, .txt), imagens (jpeg, .png, .bmp), planilhas (.xls, .xlsx) e multimídia (.mp3, .mp4)

Local do fato ?

Estado

Município

Local

No campo "Órgão", digite "CRF" e selecione "CRF/MA (CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO)"

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO



Ouvidoria

x

v

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Fale aqui

Registre seu relato. É importante que seja claro e objetivo, mas completo com informações que facilitarão a análise. Indique o órgão e o agente responsável, o tema, o serviço relacionado, a data, o local, as condutas praticadas, e tudo mais que possa..

Descreva o conteúdo de sua manifestação. Seja claro e objetivo. Informações pessoais, inclusive identificação, não devem ser inseridas a não ser que sejam essenciais para a caracterização da manifestação.

Limite máximo de **8000** caracteres

Obrigatório.

Envio de arquivos

Selecione o arquivo

São aceitos documentos de texto (.pdf, .doc, .docx, .txt), imagens (jpeg, .png, .bmp), planilhas (.xls, .xlsx) e multimídia (.mp3, .mp4)

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Local do fato ?

Estado

Selecione

x

v

Município

Selecione

x

v

Local

Exemplo: Posto de Saúde N°03

Quais são os envolvidos no fato? ?

Nome do Envolvido

CPF

Órgão/Empresa

Função do Envolvido

Selecione

x

v

+

← Voltar

Avançar →

No campo "Fale aqui", digite todo o registro do seu relato

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO

Ouvidoria

x

▼

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Fale aqui

Registre seu relato. É importante que seja claro e objetivo, mas completo com informações que facilitarão a análise. Indique o órgão e o agente responsável, o tema, o serviço relacionado, a data, o local, as condutas praticadas, e tudo mais que possa..

Descreva o conteúdo de sua manifestação. Seja claro e objetivo. Informações pessoais, inclusive identificação, não devem ser inseridas a não ser que sejam essenciais para a caracterização da manifestação.

Limite máximo de **8000** caracteres

Obrigatório.

Envio de arquivos

Selecione o arquivo

São aceitos documentos de texto (.pdf, .doc, .docx, .txt), imagens (jpeg, .png, .bmp), planilhas (.xls, .xlsx) e multimídia (.mp3, .mp4)

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Local do fato

?

Estado

Selecione

x

▼

Município

Selecione

x

▼

Local

Exemplo: Posto de Saúde N°03

Quais são os envolvidos no fato?

?

Nome do Envolvido

CPF

Órgão/Empresa

Função do Envolvido

Selecione

x

▼

+

← Voltar

Avançar →

No campo "Envio de arquivos", você tem a opção de inserir fotos, vídeos ou documentos

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO



Ouvidoria

x

v

Não encontrou? Clique aqui!

Fale aqui

Registre seu relato. É importante que seja claro e objetivo, mas completo com informações que facilitarão a análise. Indique o órgão e o agente responsável, o tema, o serviço relacionado, a data, o local, as condutas praticadas, e tudo mais que possa..

Descreva o conteúdo de sua manifestação. Seja claro e objetivo. Informações pessoais, inclusive identificação, não devem ser inseridas a não ser que sejam essenciais para a caracterização da manifestação.

Limite máximo de **8000** caracteres

Obrigatório.

Envio de arquivos

Selecione o arquivo

São aceitos documentos de texto (.pdf, .doc, .docx, .txt), imagens (jpeg, .png, .bmp), planilhas (.xls, .xlsx) e multimídia (.mp3, .mp4)

Não encontrou? Clique aqui!

Local do fato ?

Estado

Selecione

x

v

Município

Selecione

x

v

Local

Exemplo: Posto de Saúde N°03

Quais são os envolvidos no fato? ?

Nome do Envolvido

CPF

Órgão/Empresa

Função do Envolvido

Selecione

x

v

+

← Voltar

Avançar →

No campo "Local do fato", você seleciona o estado, município e local do fato

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO

Ouvidoria

×

▼

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Fale aqui

Registre seu relato. É importante que seja claro e objetivo, mas completo com informações que facilitarão a análise. Indique o órgão e o agente responsável, o tema, o serviço relacionado, a data, o local, as condutas praticadas, e tudo mais que possa...

Descreva o conteúdo de sua manifestação. Seja claro e objetivo. Informações pessoais, inclusive identificação, não devem ser inseridas a não ser que sejam essenciais para a caracterização da manifestação.

Limite máximo de **8000** caracteres

Obrigatório.

Envio de arquivos

Selecione o arquivo

São aceitos documentos de texto (.pdf, .doc, .docx, .txt), imagens (jpeg, .png, .bmp), planilhas (.xls, .xlsx) e multimídia (.mp3, .mp4)

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Local do fato ?

Estado

Selecione

×

▼

Município

Selecione

×

▼

Local

Exemplo: Posto de Saúde Nº03

Quais são os envolvidos no fato? ?

Nome do Envolvido

CPF

Órgão/Empresa

Função do Envolvido

Selecione

×

▼

+

← Voltar

Avançar →

No campo "Quais são os envolvidos no fato?", você insere os dados da pessoa envolvida no fato, se houver. Esses campos não são obrigatórios.

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO

Ouvidoria

x

▼

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Fale aqui

Registre seu relato. É importante que seja claro e objetivo, mas completo com informações que facilitarão a análise. Indique o órgão e o agente responsável, o tema, o serviço relacionado, a data, o local, as condutas praticadas, e tudo mais que possa...

Descreva o conteúdo de sua manifestação. Seja claro e objetivo. Informações pessoais, inclusive identificação, não devem ser inseridas a não ser que sejam essenciais para a caracterização da manifestação.

Limite máximo de **8000** caracteres

Obrigatório.

Envio de arquivos

Selecione o arquivo

São aceitos documentos de texto (.pdf, .doc, .docx, .txt), imagens (jpeg, .png, .bmp), planilhas (.xls, .xlsx) e multimídia (.mp3, .mp4)

[Não encontrou? Clique aqui!](#)

Local do fato ?

Estado

Selecione

x

▼

Município

Selecione

x

▼

Local

Exemplo: Posto de Saúde N°03

Quais são os envolvidos no fato? ?

Nome do Envolvido

CPF

Órgão/Empresa

Função do Envolvido

Selecione

x

▼

+

← Voltar

Avançar →

Ao finalizar o preenchimentos das informações, clique em "Avançar"

PREENCHENDO A SOLICITAÇÃO



gov.br | Controladoria-Geral da União

[Início](#) [Órgãos](#) [Site da LAI](#) [Dados Abertos](#) [Manual](#) [Perguntas Frequentes](#) [Entrar](#) [Cadastrar](#)

Fala.BR
Plataforma Integrada de Ouvidoria e Acesso à Informação

[Nova Manifestação - Denúncia](#) > [Revisão](#)

Revisão

Resumo da sua manifestação

Tipo de Manifestação:

Órgão Destinatário:

Assunto:

Local do Fato:

Modo de Resposta:

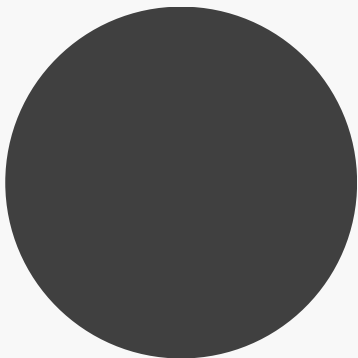
Canal de Entrada:

Fale aqui:

[← Voltar](#) [Concluir →](#)

gov.br

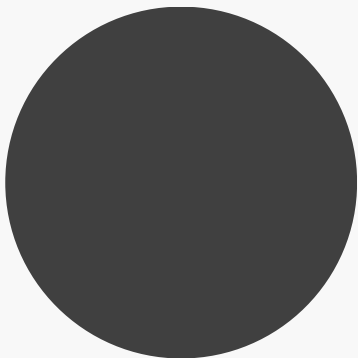
Revise as informações e clique em "Concluir"



A PLATAFORMA IRÁ GERAR UM EXTRATO DA
MANIFESTAÇÃO QUE PODERÁ SER SALVO EM PDF.

ALÉM DISSO, VOCÊ RECEBERÁ, NO E-MAIL
CADASTRADO, TODAS AS INFORMAÇÕES DA SUA
MANIFESTAÇÃO.





PARTICIPE!

CONTRIBUA PARA NOSSA MELHORIA!

