UF SC | 24. 014756 05ª.292 B2

DATA _____

PACIENTE _____

_____

_____

MEDICAMENTO _____

_____

_____

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

Substâncias Anorexigenas

UF SC | 24. 014756 05ª.292 B2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FUNDO. MUNIC. DE SAÚDE/ E. S. F. CENTRAL CNPJ 11.323.985/0001-02 Rua Senador Nereu Ramos, 500 Centro - Xaxim-SC - 89825-000

_____ DE _____ DE _____

_____
ASSINATURA DO EMITENTE

PACIENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA

QUANTIDADE E FORMA FARMACÊUTICA

DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA

POSOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
NOME _____
ENDEREÇO _____
TELEFONE _____
IDENTIDADE Nº _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____

CARIMBO DO FORNECEDOR	
	/ /
NOME DO VENDEDOR	DATA

Julio Mella Pierezan - Fone 49 3353-2330 - Xaxim/SC - Inscrição Estadual 255.558.104 - CNPJ 09.373.584/0001-15
Autorização emitida pela VISA nº .31/2013 - Notificação de Receita B2 - 20 blocos - Numeração de 24.013.906.05ª.292 à 24.014.905.05ª.292 - 10/10/2013