

UF	RS	Nº 089951
RS		

Data: / /

Paciente: _____

Medicamento: _____

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	RS	Nº 089951
RS		

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA	
CNPJ: 88.489.786/0001-01	

de de 20 Paciente: _____

Assinatura do Emissor: _____ End: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	_____
Endereço:	_____
Identidade Nº:	_____
Órgão Emissor: _____	

GRÁFICA & EDITORA - Gráfica & Editora - (55) 3430-3787 / CNPJ: 27.159.883/0001-33 *** 300 BLOCOS 1X50 em 07/2018 do 12089352 a 12104352 - VISA 001/2018

Medicamento ou Substância
Quantidade e Forma Farmacêutica

Dose por Unidade e Posologia

Posologia

CARIMBO DO FORNECEDOR
Nome do Vendedor
Data