

NÚMERO

SUBGRUPO

224779

NOTIFICAÇÃO RECEITA

UF

GVS/SUBGRUPO

SP

33 N 224779

B

Identificação do Emitente

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE POTIMFone: (12) 3112 9222
Pça. Josina Ribeiro da Silva, 100 - Centro
Potim/SP

Medicamento ou Substância

Quant. e Forma Farmacêutica

Dose p/ Unidade Posológica

Posologia

Data.....de.....de 20.....

Paciente:.....

Endereço:.....

Assinatura e Carimbo do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:.....

Endereço:.....

Telefone:.....

Identidade nº:.....Órgão Emissor:.....

CARIMBO DO FORNECEDOR

Assinatura do Vendedor

Data