PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA

DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Episcopal, 1070 - Centro - Tabatinga - SP - CEP 14910-000
Fone/Fax: (16) 3385-1145 / 3385-1935

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª Via - FARMÁCIA
2ª Via - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

_____

CRM: _____ U.F.: _____ Nº _____

Endereço Completo e Telefone: _____

_____

_____

Cidade: _____ U.F.: _____

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Identificação do Comprador

Nome: _____

_____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

_____

Cidade: _____ U.F.: _____

Telefone: _____

Identificação do Fornecedor

_____

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/_____/ 20____