

UF	RS	Nº 120077151
RS		

Data:

Paciente:

Medicamento:

UF	RS	Nº 120077151
RS		

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

Identificação do Entente
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA CNPJ: 88.469.786/0001-01

B

Paciente:

Endereço:

Assinatura do Entente

Identificação do Comprador

NOME:

ENDEREÇO:

IDENTIDADE:

ORGÃO EMISSOR: SILVA & SEMI LTDA CNPJ: 82.945.153/0001-20 (55) 3631-2125 - AN: RECEITARIO.COR

TEL:

300 BLS 1459 02/2017

Medicamento ou Substância
Quantidade e Forma Farmacêutica
Dose por Unidade e Posologia
Posologia
Carimbo do Fornecedor
Nome do Vendedor
Data