

MG 14 28 57 05

B

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
PACIENTE: \_\_\_\_\_

MEDICAMENTO: \_\_\_\_\_

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA**

MG 14 28 57 05

B

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Emitente \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Identidade Nº: \_\_\_\_\_

Orgão Emissor: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Secretaria Municipal de Saúde de Fortuna de Minas  
CNPJ: 18.116.145/0001-18  
Rua Alvorada, nº 441 - Centro - Fortuna de Minas - MG

Paciente \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

**MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA**

QUANTIDADE E FORMA FARMACÊUTICA

DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA

POSOLOGIA

**CARIMBO DO FORNECEDOR**

Nome do Vendedor \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JG GRÁFICA LTDA - ME - RUA POLICENA MASCARENHAS, 102 - B. SÃO GERALDO - SETE LAGOAS - MG - CEP: 35700-184 - TEL.: 3773-7623 - INSC. EST. 672.979.591 00 28 - CNPJ 01.320.2880001-44  
20 Bloco 50x1 de 14285601A à 14286600A - AUTORIZAÇÃO nº 15018 da VISA/Fortuna de Minas - MG em 07/12/2017 - Impresso em 28/12/2017