

*Código 21007*

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF **MS** NÚMERO **0757** **B1**  
**201771**  
"SÉRIE A"

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE/CARIMBO

Nome: \_\_\_\_\_  
Especialidade: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Ass.: \_\_\_\_\_  
Med. / Subst.: \_\_\_\_\_  
Quant. e forma farmac.: \_\_\_\_\_  
Dose p/ unid. Posol.: \_\_\_\_\_  
Ind.: \_\_\_\_\_  
Posologia: \_\_\_\_\_  
Paciente: \_\_\_\_\_  
End.: \_\_\_\_\_

*cod. 21007*

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF **MS** NÚMERO **0757** **B1**  
**201771**  
"SÉRIE A"

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

~~Hospital Municipal~~

Fone (67) 3924-4040  
Rua Pelotas, 133 - Centro - Naviraí-MS

de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Paciente: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

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

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Identidade N°: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO/CARIMBO DO FORNECEDOR

NOME DO VENDEDOR \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

Seriema Ind. Gráfica e Edil. Ltda. - Fone (67) 2108-4600 - Cnpj 15-405.202/0001-90 - Inscr. Est. 28-204.261-0 - 15 TIs 50x1 de 201121 a 201870 - AUT. VISA Nº 252015 de 15/12/2015.