



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Rua Venâncio Borges de Carvalho, 140 - SC - Fone/Fax: (49) 3232-0195  
 88640-000 - Bom Jardim da Serra - CNPJ 82.844.754/0001-92

## Receituário de Controle Especial

Paciente: .....

Endereço: .....

Prescrição:

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

Médico - CRM

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

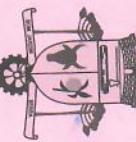
Nome: \_\_\_\_\_  
 Ident.: \_\_\_\_\_ Org. Emissor: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

1ª Via: retenção da farmácia ou drogaria - 2ª Via: orientação ao paciente

Gráfica Planalto - (49) 3233-0611



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Rua Venâncio Borges de Carvalho, 140 - SC - Fone/Fax: (49) 3232-0195  
 88640-000 - Bom Jardim da Serra - CNPJ 82.844.754/0001-92

## Receituário de Controle Especial

Paciente: .....

Endereço: .....

Prescrição:

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

Médico - CRM

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_  
 Ident.: \_\_\_\_\_ Org. Emissor: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

1ª Via: retenção da farmácia ou drogaria - 2ª Via: orientação ao paciente

Gráfica Planalto -