

<p><b>NOTIFICAÇÃO DE RECEITA</b></p> <p>UF _____ NÚMERO _____</p> <p><b>A</b></p> <p>Data ____ de ____ de ____</p> <p>_____ Paciente _____</p> <p>Assinatura do Emitente _____ Endereço _____</p>	<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p>_____</p>	<p><b>ESPECIALIDADE FARMACÉUTICA</b></p> <p>Nome: _____</p> <p>_____</p> <p>Quantidade e Apresentação _____</p> <p>_____</p> <p>Forma Farm. Concent. /Unid. Posologia _____</p>
<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</b></p> <p>Nome: _____</p> <p>Endereço: _____</p> <p>Identidade N.º _____ Órgão Emissor: _____ Telefone: _____</p>		<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</b></p> <p>Nome _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data ____/____/____</p>

Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC