

REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO

OBS.:

Receita B - Série _____

Receita B2 - Série _____

Receita de Retinóides - Série _____

A primeira solicitação, a reposição do talonário das notificações de receita e/ou solicitação da numeração subsequente, deve(m) ser efetuada(s) de acordo com a requisição de notificação de receita

Deverá(ão) ser inutilizado(s) os espaços onde a notificação não for concedida.
Notificação A: A segunda via não será entregue ao requisitante.

REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

Nome do requisitante: _____

End. Consultório: _____ Tel.: _____

CRM/CRMV/CRO: _____ Especialidade: _____

AUTORIZAÇÃO EMITIDA PELA VISA Nº _____

Pelo presente, autorizo o (a) Sr (a) _____

RG: _____ Data da emissão: ____/____/____, residente à _____

para retirar:

() Notificação de Receita A _____ talão(ões) com numeração de _____ a _____

() Notificação de Receita B _____ numeração concedida de _____ a _____

() Notificação de Receita B2 _____ numeração concedida de _____ a _____

() Notificação de Receita especial:

Retinóides: numeração concedida de _____ a _____

Talidomida: numeração concedida de _____ a _____

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo com CR

Assinatura e carimbo da VISA

NOME: _____ VISA N: _____

CRM/CRV/CRO: _____

ESPECIALIDADE: _____

END. CONSULTÓRIO: _____

END. RESIDÊNCIA: _____

TELEFONES PARA CONTATO: _____

ASSINATURAS: (03) _____
