

ANEXO TR

Item: 0045.0223.010051

Anexo A - LAYOUT BANNER NECESSÁRIO AOS ÓRGÃOS REQUISITANTES

LAYOUT BANNER PGA



LAYOUT BANNER FGTS



Item: 0045.0355.010019

Anexo A – Modelo

Figura 1. Folha de Notificação de Receita A (frente e verso)

The image shows two pages of a yellow form titled 'Folha de Notificação de Receita A'. The top page (front) contains several sections for data entry: 'NOTIFICAÇÃO DE RECEITA' with a box for 'UF' (containing 'RS') and 'Data' (with 'de' and 'de' separators); 'IDENTIFICAÇÃO DO ENTENTE' with a large box for 'Paciente' and a smaller box for 'Endereço'; 'ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA' with a box for 'Nome' and a box for 'Quantidade e Apresentação'; 'IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR' with boxes for 'Nome', 'Endereço', 'Quantidade (kg)', 'Código Entidade', and 'Telefone'; and 'IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR' with a box for 'Nome' and a box for 'Data'. The bottom page (back) contains two paragraphs of text: 'A Notificação de Receita destina-se unicamente ao controle da demanda e consumo de medicamentos entorpecentes ou psicotrópicos. A orientação ao paciente, quando por escrito, deve ser feita através da receita.' and 'As Notificações de receita devem ser entregues pela farmácia ou drogaria à Autoridade Sanitária Local, juntamente com a Relação Mensal de vendas, em Duplicata, até o dia 15 (quinze) de cada mês.'

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF: **RS**

Data: ____ de ____ de ____

A

IDENTIFICAÇÃO DO ENTENTE

Paciente: _____

Endereço: _____

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome: _____

Quantidade e Apresentação: _____

Forma Farm. Concent. Unid. Posologia: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Endereço: _____

Quantidade (kg): _____ Código Entidade: _____ Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Data: _____

1100-0000-1420 - P 1118-001 e 1070-001 - impressa em 10/10 - CORFO - Cx. Registrados de Anis 244000 - Av. Apucarana 2748 - Caixa 67 161-80000-08

A Notificação de Receita destina-se unicamente ao controle da demanda e consumo de medicamentos entorpecentes ou psicotrópicos. A orientação ao paciente, quando por escrito, deve ser feita através da receita.

As Notificações de receita devem ser entregues pela farmácia ou drogaria à Autoridade Sanitária Local, juntamente com a Relação Mensal de vendas, em Duplicata, até o dia 15 (quinze) de cada mês.

Figura 2. Capa frontal frente e verso



