

155 x 22 245 x 155



HOSPITAL HÉLIO MONTEZANO DE OLIVEIRA FUNDAÇÃO JOSÉ KEZEN

Av. João Jazbick, s/n - Bairro Aeroporto - Sto. Ant. de Pádua - RJ
Tel.: (22) 3853-4089 - Emergência: 192 - CNPJ 05.797.353/0001-11

1ª Via: Farmácia *Branca*

2ª Via: Paciente *Azul*

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Paciente: *têm marcação*

CPF ou Identidade: *na farmácia*

Endereço Completo: *(branco)*

Prescrição: *duas vias*

*Recetário de controle especial 245 x 155 cm
papel AP 63g/m²; Bl. E/100 unid.*

...../...../.....
Data

.....
Assinatura e Carimbo do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
Identidade:	
Órgão Emissor:	
Endereço:	
Cidade: UF:	
Telefone:	
	Ass. Farmacêutico Data/...../.....