



HOSPITAL HÉLIO MOTEZANO DE OLIVEIRA FUNDAÇÃO JOSÉ KEZEN

Av. João Jasbic, s/n - Bairro Aeroporto - S. A. de Pádua - RJ
Tel.: (22) 3853-4089 - Emergência: 192 - CNPJ 05.797.356/0001-11

1° Via: Farmácia

2° Via: Paciente

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Paciente:.....

CPF ou Identidade:.....

Endereço:.....

Prescrição:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... / /
Data

.....
Assinatura e Carimbo do Emitente

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