RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE DONA FRANCISCA **Secretaria Municipal da Agricultura e Meio Ambiente** *Luana Webler Rocha* ***Médico Veterinário - CRMV-RS 11001*** Rua do Comércio, 619 - **Fone: (55) 3268-1133** - Dona Francisca/ RS

1ª Via Farmácia - Branca
2ª Via Paciente - Rosa

Paciente:

Endereço:

Prescrição:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:.....	
Ident.:..... Órg. Emissor:..... End.:.....	
Cidade:..... U.F.:..... Telefone:.....	*Assinatura do Farmacêutico* / / *DATA*

Arte Impressa - CNPJ 94.887.718/0001-95 - Fone (55) 3265-2033 - AGUDO-RS

/ /
DATA

ASSINATURA PRESCRITOR