Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE DONA FRANCISCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - UNIDADE SANITÁRIA DE DONA FRANCISCA

Rua 7 de Setembro, s/nº - Fone (55) 3268-1133

RECEITUÁRIO

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Nome:_____

Endereço:_____

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

Data:_____/_____/_____

_____
Assinatura do Prescritor