

ANEXO XV

MODELO DA NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B"

<p>NOTIFICAÇÃO DA RECEITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">UF</td> <td style="width: 85%; text-align: center;">NÚMERO</td> </tr> </table> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-left: 150px;">B</p> <p>_____ de _____ de _____</p> <p>Paciente: _____</p> <p>_____</p> <p>Endereço: _____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Emitente: _____</p>	UF	NÚMERO	<table border="1" style="width: 100%; height: 80px;"> <tr> <th style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</th> </tr> <tr> <td style="height: 75px;"></td> </tr> </table>	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr> <th style="text-align: center;">Medicamento ou Substância</th> </tr> <tr> <td style="height: 25px;"></td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Quantidade e Forma Farmacêutica</th> </tr> <tr> <td style="height: 25px;"></td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Dose por Unidade Posológica</th> </tr> <tr> <td style="height: 25px;"></td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Posologia</th> </tr> <tr> <td style="height: 25px;"></td> </tr> </table>	Medicamento ou Substância		Quantidade e Forma Farmacêutica		Dose por Unidade Posológica		Posologia	
UF	NÚMERO													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE														
Medicamento ou Substância														
Quantidade e Forma Farmacêutica														
Dose por Unidade Posológica														
Posologia														
<table border="1" style="width: 100%; height: 80px;"> <tr> <th style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</th> </tr> <tr> <td style="height: 75px;"> Nome: _____ Endereço: _____ Telefone: _____ Identidade No. _____ Órgão Emissor: _____ </td> </tr> </table>	IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	Nome: _____ Endereço: _____ Telefone: _____ Identidade No. _____ Órgão Emissor: _____	<table border="1" style="width: 100%; height: 80px;"> <tr> <th style="text-align: center;">CARIMBO DO FORNECEDOR</th> </tr> <tr> <td style="height: 75px;"> _____ / ____ / ____ Nome do Vendedor Data </td> </tr> </table>		CARIMBO DO FORNECEDOR	_____ / ____ / ____ Nome do Vendedor Data								
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR														
Nome: _____ Endereço: _____ Telefone: _____ Identidade No. _____ Órgão Emissor: _____														
CARIMBO DO FORNECEDOR														
_____ / ____ / ____ Nome do Vendedor Data														
<p>Dados da Gráfica: Nome, Endereço, CNPJ, Nº do Credenciamento Número/Ano da Autorização VISA/DF: _____ Numeração Impressa: De _____ à _____ - Série: _____</p>														

Formato: 85 x 180 mm