Carimbo da Instituição

MAPA DE DISTRIBUÇÃO DE NOTIFICAÇÕES DE RECEITA

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA: A ( ) B ( ) B2 ( )

Data	Número ou Sequência Numérica	Nome do Profissional e nº CRM

Obs.: Esta ficha é para ser preenchida com nome, CRM e a numeração entregue a cada médico prescritor de receitas A, B e B2. Favor fazer um mapa para cada tipo de receituário.