REG	QUISIÇÃO DA NOTIFICAÇÃO DE RECEITA
Nome do requisitante:	
End Completo:	
C.R.M / C.R.M.V / C.R.O:	Especialidade:
<u> </u>	
<b>AUTORIZAÇÃO</b> 1	EMITIDA PELA VISA Nº/
Pelo presente autorizo o Sr.(a):_	
R.G.:	Data Emissão:/
Retirar: Notificação de Receita	A talão(ões) com numeração de a
Emitir: Notificação de Receita I	B – Numeração concedida de a a
Emitir: Notificação de Receita I	32 – Numeração concedida de a a
Emitir: Notificação de Receita e	especial: Retinóides – numeração de a
Retirar: Notificação de Receita	especial: Talidomida bloco(s) com numeração de a
Belém	_ de de
	- * · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Assinatura e carimbo do(a) prescritor(a)
	· <u></u>
	Assinatura e carimbo da VISA
	,
2 vias, sendo 1 para VISA e out	ra para o(a) REQUISITANTE/GRÁFICA
OBS: Deverá ser impresso no rodap - Nome/endereço/CNPJ da grái	
- Numeração inicial e final con	
DE	
REC	QUISIÇÃO DA NOTIFICAÇÃO DE RECEITA
Nome do requisitante:	
End. Completo:	
C.R.M / C.R.M.V / C.R.O:	Especialidade:
<b>AUTORIZAÇÃO</b> I	EMITIDA PELA VISA Nº/
Pelo presente autorizo o Sr.(a):_	Data Emissão:/Residente à:
R.G.:	Data Emissão:/Residente à:
Retirar: Notificação de Receita	A talão(ões) com numeração de a
Emitir: Notificação de Receita I	B – Numeração concedida de a
	32 – Numeração concedida de a
	especial: Retinóides – numeração de a
Retirar: Notificação de Receita	especial: Talidomida bloco(s) com numeração de a
Belém	_ de de
	Assinatura e carimbo do(a) prescritor(a)
	Assinatura e carimbo da VISA

2 vias, sendo 1 para VISA e outra para o(a) REQUISITANTE/GRÁFICA OBS: Deverá ser impresso no rodapé de cada talonário:

- Nome/endereço/CNPJ da gráfica
  Numeração inicial e final concedida.