

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA PARA USO VETERINÁRIO**

NÚMERO

**B**

NOME DO PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:

\_\_\_\_\_

ESPÉCIE / RAÇA DO ANIMAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PORTE: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**NOME DO MÉDICO VETERINÁRIO + INSCRIÇÃO NO CONSELHO  
PROFISSIONAL + UF**OU**NOME DA INSTITUIÇÃO + CPNJ ou CNES +  
ENDEREÇO COMPLETO + TELEFONE**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

NOME:

CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

\*NOME DA GRÁFICA, CNPJ E ENDEREÇO COMPLETO

**PRESCRIÇÃO**

NOME DO MEDICAMENTO:

CONCENTRAÇÃO:

FORMA FARMACÊUTICA:

QUANTIDADE:

POSOLOGIA:

DATA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO