|  |
| --- |
| **REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO E/OU NUMERAÇÃO DE RECEITAS** |
| REQUISITANTE (Profissional ou Instituição):      | CNPJ/CPF:      |
| Endereço Completo:      | Município:      |
| Especialidade:      | Nº / Cons. de Classe:      |
|  |
| tipos de notificação requeridos |
| Opção de receita e Quantidade de blocos:[ ]  A (\_\_\_\_\_) | [ ]  B (\_\_\_\_\_) | [ ]  B2 (\_\_\_\_\_) | [ ]  C2 (\_\_\_\_\_) | [ ]  C3 (\_\_\_\_\_) |
| Solicito notificações de receitas de medicamentos sujeitos ao controle especial acima especificadas. **Declaro** estar ciente que após a confecção de notificações de receitas B, B2 e C2, devo entregar na Vigilância Sanitária Estadual esta requisição carimbada e assinada pelo representante legal da gráfica que fez a confecção no prazo de 30 dias a contar da data do recebimento das mesmas. **Declaro ainda** que estou ciente que o não cumprimento das instruções acima acarretará a suspensão da retirada de demais notificações de receitas (A e C3) e/ou numeração (B, B2 e C2) até que regularize a situação.**[ ]  AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA POR TERCEIROS**Pelo presente, autorizo a pessoa abaixo qualificada a retirar em meu nome a noticação e/ou numeração especificadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome:      | CPF:      | Endereço:      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Profissional / RT da Instituição |  | Carimbo do Profissional / RT da Instituição |

  |
|  |
| **ESPAÇO EXCLUSIVO DA VISA** |
| NUMERAÇÃO CONFECCIONADA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B: |  | À |  |
| B2: |  | À |  |
| C2: |  | À |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Resp. Legal da Gráfica |  | Data: / / |

 | CARIMBO DA GRÁFICA |

***LEIA COM ATENÇÃO:***

*\* Confeccionar notificações de receita em desacordo com a legislação vigente constitui infração sanitária; ­­­­­*

*\* A Gráfica apenas receberá este documento se original, em hipótese alguma poderá aceitar cópia;*

*\* Cada talão de notificação de receita (B, B2 E C2)deve conter um número total de 50 folhas;*

*\* Após a confecção dos talonários**a Gráfica deve preencher e carimbar nos campos solicitados os seguintes dados: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone. Em seguida esta requisição deve ser devolvida à VISA-TO em até 30 dias, caso contrário será feito bloqueio para novas requisições.*