

MODELO DE CARIMBO PARA NOTIFICAÇÃO DE RECEITA A

Dimensão máxima: 7,5 cm x 2,0 cm

Prescritor (Pessoa Física)

Nome completo
Nº do Conselho Regional
Endereço completo (Rua, Número, Complemento,
Bairro, CEP, Cidade e Estado)

Instituição (Pessoa Jurídica)

Razão Social
CNPJ
Endereço completo (Rua, Número, Complemento,
Bairro, CEP, Cidade e Estado)

Mais informações podem ser obtidas pelo telefone (85) 3101-5290 e e-mail:
visa.talonnario@saude.ce.gov.br

Base legal:

Portaria SVS/MS nº 344/98 e suas atualizações.
Portaria Anvisa nº 06/1999 e suas atualizações.

** Este documento poderá ser atualizado conforme necessidade identificada pela autoridade sanitária. (V1)*

Célula de Fiscalização de Ambientes e Tecnologia (CEFIT)
Coordenadoria de Vigilância Sanitária (COVIS) – Secretaria de Vigilância em Saúde (SEVIG) – Secretaria de Saúde do Estado do Ceará (SESA)

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Av. Almirante Barroso, 600 - Praia de Iracema • CEP: 60060-440
Fortaleza / CE • Fone: (85) 3101.5123