



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
 CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE - CEP 88040-900 - FLORIANÓPOLIS / SC
 TELEFONE +55 (48) 3721-9100 - FAX +55 (48) 3721-8354



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
 CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE - CEP 88040-900 - FLORIANÓPOLIS / SC
 TELEFONE +55 (48) 3721-9100 - FAX +55 (48) 3721-8354



| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE |
|--|
| Hospital Universitário Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago CNPJ: 83.899.526/0004-25 Tel: (48) 3721-9100 Rua Professora Maria Flora Pausewang, s/nº, Trindade, Florianópolis – SC |

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Paciente:
Endereço:

Prescrição:
Uso Interno:

✓ Ribavirina 250 mg -----

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE |
|--|
| Hospital Universitário Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago CNPJ: 83.899.526/0004-25 Tel: (48) 3721-9100 Rua Professora Maria Flora Pausewang, s/nº, Trindade, Florianópolis – SC |

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Paciente:
Endereço:

Prescrição:
Uso Interno:

✓ Ribavirina 250 mg -----

| IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR |
|------------------------------------|
| Nome: _____ |
| Indent.: _____ Órg. Emissor: _____ |
| End.: _____ |
| Cidade: _____ UF: _____ |
| Telefone: _____ |

| IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |
|--|
| Assinatura do Farmacêutico _____ Data: ___ / ___ / 20___ |

| IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR |
|------------------------------------|
| Nome: _____ |
| Indent.: _____ Órg. Emissor: _____ |
| End.: _____ |
| Cidade: _____ UF: _____ |
| Telefone: _____ |

| IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |
|--|
| Assinatura do Farmacêutico _____ Data: ___ / ___ / 20___ |