



Secretaria Municipal de Saúde de Jaguariúna/SP

Avenida Lauro de Carvalho, 1215 - Centro - CEP 13910-025 - Jaguariúna/SP
Tel.: (19) 3837-2424 / 3837-2463

FAVOR PREENCHER EM LETRA LEGÍVEL E PELO PRINCÍPIO ATIVO

Nome: _____ N° _____

VALIDADE: _____ Mês (es)

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SACRETARIA DE SAÚDE

RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:
/	/	/	/
Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____
Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____

1)

RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:
/	/	/	/
Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____
Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____

2)

RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:
/	/	/	/
Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____
Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____

3)

RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:
/	/	/	/
Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____
Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____

4)

RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:
/	/	/	/
Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____
Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____

5)

RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:
/	/	/	/
Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____
Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____

6)

RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:	RETIRADO EM:
/	/	/	/
Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____	Qtde: _____
Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____	Visto: _____

7)

Somente serão entregues os medicamentos que constarem na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (RESUME) da Secretaria Municipal de Saúde de Jaguariúna.