



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GABINETE

Ofício Circular nº 45/2021-GAB/SVS

Macapá/AP, 15 de Outubro de 2021.

A Sua Senhoria o Senhor
EDUARDO MONTEIRO DE JESUS
Presidente do Conselho Regional de Medicina Amapá
Av: Feliciano Coelho, N°1060 – Bairro: Trem, CEP: 68.901-025 - Macapá-AP.

Assunto: Notificação de Receita para prescrição de medicamentos e substâncias sujeitos a controle especial – Portaria nº 344/1998.

Senhor Diretor,

Cumprimentando cordialmente Vossa Senhoria, informamos que é **privativo** do Núcleo de Vigilância Sanitária, pertencente a esta Superintendência de Vigilância em Saúde, conceder gratuitamente ao profissional ou instituição, que estão devidamente cadastrados, os talonários da **Notificação de Receita "A" e "C₃" (Talidomida)**, bem como, a numeração para confecção das Notificações **"B", "B₂" e "C₂"** destinadas à prescrição de medicamentos e substâncias sujeitos a controle especial elencados na **Portaria MS nº 344, de 12 de maio de 1998, e suas alterações.**

Quando solicitado talonário de Notificação de Receita "A" (modelo em anexo) o profissional ou o portador poderá dirigir-se, pessoalmente, ao Serviço de Vigilância Sanitária para o cadastramento ou encaminhar ficha cadastral devidamente preenchida com sua assinatura reconhecida em cartório. E, para o recebimento do talonário, o profissional ou o portador deverá estar munido do respectivo carimbo, que será aposto na presença da Autoridade Sanitária, em todas as folhas do talonário no campo "Identificação do Emitente".

Vale ressaltar, que o talonário e/ou a numeração concedida, será de uso e responsabilidade do solicitante e, na eventualidade de extravio, o solicitante deverá apresentar, junto à Vigilância Sanitária, um Boletim de Ocorrência informando a numeração e talonários extraviados.

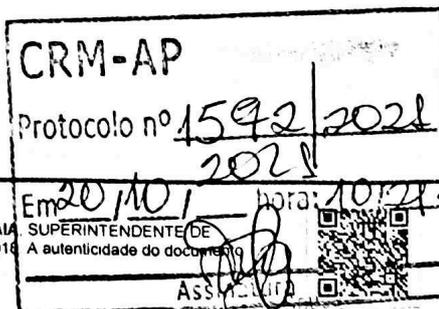
Em caso de infração às normas, o solicitante poderá sofrer sanções civis, penais e administrativas que poderão cumular-se, sendo independentes entre si.

Certo em contar com vossa atenção, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Cód verificador 55545208 Cód CRC: F900C22
Documento assinado eletronicamente por DORINALDO BARBOSA MALFAIA
VIGILÂNCIA EM SAÚDE, em 15/10/2021 14:00, conforme decreto nº 0829/2016
A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://sigdoc.ap.gov.br/autenticador>



Tânia Maria Malafaia
Assistente Administrativa
Chefe do Setor de Registro CRM/AP
Matrícula nº 002

Handwritten notes:
"Para quem quiser"
"mes 20/10/21"
"mes 20/10/21"

A NOTIFICAÇÃO 1 UF 25 IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Identidade: _____ Órgão Emissor: _____	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA UF 25 NÚMERO _____ Data ____ de ____ de ____ Paciente _____ Assinatura do Emissor _____ Endereço _____	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Nome: _____ Quantidade e Apresentação _____ Forma Farm. Concent. / Unid. Farmacológica _____	ESPECIALIDADE FARMACÉUTICA Nome: _____ Quantidade e Apresentação _____ Forma Farm. Concent. / Unid. Farmacológica _____
	IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Endereço: _____ Identidade Nº _____ Órgão Emissor: _____ Telefone: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Nome: _____ Data: ____/____/____	

MUNICIPIO: BARRIOCOELHO - INE - CNPJ: 27.964.081/0001-09 - Ins. Municipal: 05.433.923-993
Rua: Cônego, 147 - Bairro: Povoado - CEP: 68.100-540 - Macapá - AP - Fone: 08 0413-7222

Figura 1: Notificação de Receita "A"