



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 "C<sub>3</sub>" (Talidomida)**, bem como, a numeração para confecção das Notificações **"B", "B<sub>2</sub>" e "C<sub>2</sub>"** 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.

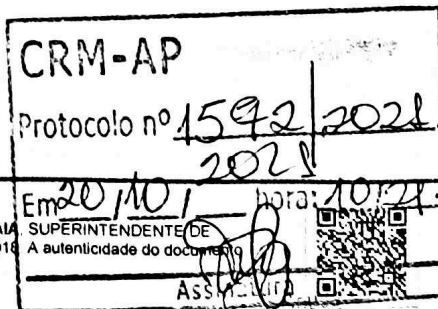
Em caso de infração às normas, o solicitante poderá sofrer sanções civis, penais e administrativas que poderão cumular-se, sendo independentes entre si.

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"

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

MUNICÍPIO: BARRAGEM SÃO JOSÉ - INSC. ESTADUAL: 27.964.281/0001-09 - END: MANOEL DE ALMEIDA, 433 - 69200-000 - MACAPÁ - AP - FONE: (96) 3211-7222

Figura 1: Notificação de Receita "A"