

PROTOCOLO - TOXINA BOTULÍNICA

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Informamos o recebimento dos processos abaixo relacionados na unidade de _____:

TOXINA BOTULÍNICA		
PACIENTE	MEDICAMENTO	QUANTIDADE

Entregue por: _____. Data: ____/____/____.

Recebido por: _____. Data ____/____/____.

OBS: Imprimir 3 vias sendo: 1º via farmácia, 2º via Disciplina e 3º via CEAF.