

## Protocolo de dispensação de medicamentos - Judicial

### 1ª VIA DA FARMÁCIA

Paciente: \_\_\_\_\_

Data da dispensação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CPF:

RG:

Telefone:

Medicamento	Dose	Quantidade dispensada	Lote	Validade

Separado por:	Conferido por:	Farmacêutico:

Retirado por:

(  ) Paciente - Assinatura

(  ) Pessoa autorizada - Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Assinatura:

## Protocolo de dispensação de medicamentos - Judicial

2ª VIA - PACIENTE

Paciente:

Data da dispensação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Medicamento	Dose	Quantidade dispensada	Lote	Validade

Retirado por:

( ) Paciente - Assinatura

( ) Pessoa autorizada - Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Assinatura:

Obrigatório a apresentação do documento de identificação

Os medicamentos são dispensados de Segunda à Sexta -9h:00 às 11h:00 ou das 13h:00 às 15h:00