RECEITUÁRIOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS

Com a implementação do SNCR, serão disponibilizadas as autorizações via processo SEI para os serviços próprios da PMPA, não havendo mais necessidade de comparecimento de servidor a sede da DVS para retirada de numeração, **permanecendo o comparecimento apenas nos casos de retirada de Notificação de Receita A**.

- Abertura de processo SEI pelo Serviço de Saúde;
- Confecção de despacho dirigido à DAPS ou DAAHU ou Direção Administrativa/Técnica do Hospital ou Coordenação, no que couber, para concordância, contendo, obrigatoriamente, assinatura do Diretor Técnico do serviço solicitante no processo;
- A partir da concordância da DAPS/DAAHU/Direção Administrativa do Hospital, confecção de memorando (conforme modelos abaixo), para a retirada de talonários de Notificação de Receita do tipo A (amarela) ou aquisição da numeração de talonários de Notificação de Receita dos tipos A, B1, B2 (azul) e Retinóides de Uso Sistêmico e Talidomida, informando o quantitativo.
- Disponibilização em bloco de assinatura para concordância do GS-SMS.

Requisitos / Documentos necessários (para retirada de Notificação de Receita A).

- Comparecimento do responsável pela retirada indicado no memorando no Núcleo de Medicamentos, com carteira de identidade;
- Carimbo do Serviço de Saúde solicitante no memorando;

Memorando - SEI - nº XXXX / 20XX Porto Alegre, XX de XXXX de 20XX.

À DVS.

Solicitamos liberação de XXXX números do formulário Notificação de Receita **A**, tendo em vista contratação de serviço gráfico.

ou

Solicitamos liberação de XXXX números do formulário Notificação de Receita **B**, tendo em vista contratação de serviço gráfico.

ou

Solicitamos liberação de XXXX números do formulário Notificação de Receita **B2**, tendo em vista contratação de serviço gráfico.

ou

RECEITUÁRIOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS

Solicitamos liberação de XXXX números do formulário Notificação de Receita de ***Retinóide de Uso Sistêmico****, tendo em vista contratação de serviço gráfico.*

ou

Solicitamos liberação de XXXX números do formulário Notificação de Receita de ***Talidomida****, tendo em vista contratação de serviço gráfico.*

ou

Memorando - SEI - nº XXXX / 20XX *Porto Alegre, XX de XXXX de 20XX.*

À DVS.

Solicitamos liberação de XXXX talonários de Notificação de Receita ***A*** *- à servidor(a) XXXX, RG nº XXXX, lotado(a) na XXXX da Secretaria Municipal de Saúde, tendo em vista a necessidade de atendimento à demanda dos profissionais prescritores do Serviço de Saúde.*

Atualizado em 31/03/2026