NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

PARA USO VETERINÁRIO

B

ELETRÔNICA

N.º 0000.0-00.0000000

EMITENTE

NOME DO MÉDICO VETERINÁRIO:
Dra. Ana Exemplo (DADO FICTÍCIO)

INSCRIÇÃO NO CRMV / UF:
CRMV/BA 000000

ENDEREÇO COMPLETO:
Rua Modelo, 100, Centro, Salvador/BA, CEP 00000-000

TELEFONE:
(71) 3000-0000

PACIENTE / PROPRIETÁRIO

NOME DO PROPRIETÁRIO:
João Exemplo (DADO FICTÍCIO)

CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:
000.000.000-00

ENDEREÇO COMPLETO:
Rua Exemplo, 200, Centro, Salvador/BA, CEP 00000-000

ESPÉCIE / RAÇA DO ANIMAL:
Canina / Sem raça definida

PORTE:
Médio (DADO FICTÍCIO)

PRESCRIÇÃO

NOME DO MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA:
Medicamento fictício

CONCENTRAÇÃO:
10 mg (DADO FICTÍCIO)

FORMA FARMACÊUTICA:
Comprimido (DADO FICTÍCIO)

QUANTIDADE:
30 (trinta) comprimidos (DADO FICTÍCIO)

POSOLOGIA:
Exemplo visual fictício, sem orientação terapêutica.

TOKEN:
ABCD1234

CÓDIGO:
123456

Plataforma demonstrativa (DADO FICTÍCIO)

Assinado digitalmente por Dra. Ana Exemplo em 25/09/2026

VALIDE ESSA ASSINATURA EM ***validar.iti.gov.br***

ESTA PRESCRIÇÃO PODE SER VERIFICADA EM: ***https://plataforma.exemplo.com.br/verificar/0000***

VERIFIQUE A NUMERAÇÃO E REGISTRE A UTILIZAÇÃO DESTA PRESCRIÇÃO EM ***sncr.anvisa.gov.br***