MINISTÉRIO DA SAÚDE

VERBETE DE IDENTIFICAÇÃO DE LOTE

MEDICAMENTOS

FARMÁCIA

NOME _____

CÓDIGO DA FARMÁCIA _____

MÊS: _____

ANO: _____

TIPO DE LOTE	Nº SEQUENCIAL LOTE	Nº DE RECEITAS	Nº ETIQUETAS	PVP (€)	IMPORTÂNTICIA TOTAL DO LOTE UTENTE (€)	COMP. (€)

Nº DA RECEITA	Nº ETIQUETAS	PVP (€)	UTENTE (€)	COMP. (€)
TOTAL (€)				