



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



LISTA DE ASSINATURAS

O prescritor que está realizando o cadastro deve assinar esta folha três vezes, tal qual assinará as receitas e as requisições de receitas:

Assinatura e carimbo do prescritor

Assinatura do prescritor

Assinatura do prescritor

Versão 1, 17/08/2026



Secretaria de Saúde
Departamento de Vigilância Sanitária