



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



REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

Eu, _____, registrado no Conselho Regional de _____ sob nº _____, responsável técnico da empresa _____, CNPJ _____, solicito a emissão de numeração para confecção/utilização de notificação de receita, conforme Portaria SVS/MS 344/98, Portaria 06/99 e RDC 58/07, que dispõem sobre a prescrição e comércio de substâncias e medicamentos sujeitos ao controle especial.

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA:	QUANTIDADE	
	RECEITA FÍSICA	RECEITA ELETRÔNICA
☐ Notificação de Receita A (Cor Amarela)		
☐ Notificação de Receita B (Cor Azul)		
☐ Notificação de Receita B 2 (Anorexígenos - Cor Azul)		
☐ Notificação de Receita C 2 (Retinóides - Cor Branca)		
☐ Notificação de Receita C 3 (Cor - Branca)		

Observação: A numeração para notificação de receita e receita eletrônica somente será emitida para pessoa física.

DECLARAÇÕES:

- 1- Declaro pelo presente instrumento que os talonários, caso físico, serão impressos pela gráfica supra identificada.
- 2- Declaro estar ciente da necessidade de restrição ao acesso aos talonários físicos, conforme disposto na Portaria SVS/MS 344/1998 bem como da necessidade de comunicação imediata no caso de extravio.
- 3- Declaro estar ciente de que poderá ser liberada quantidade de números de notificação de receita inferior à quantidade solicitada, uma vez que é competência do Departamento de Vigilância Sanitária controlar a emissão da numeração.

Juiz de Fora, ____ de _____ de 20____.

Assinatura e Carimbo do Prescritor (se pessoa física) ou do
Responsável Técnico (se pessoa jurídica)

Versão 3- 01/10/2026

Observação: somente preencher o nome da empresa e o número do CNPJ, caso seja requisição para pessoa jurídica.



Secretaria de Saúde
Departamento de Vigilância Sanitária