



FORMULÁRIO PARA SOLICITAR ALTERAÇÕES NA RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

NOME GENÉRICO:

1. Apresentação (forma farmacêutica e concentração):

2. Nome comercial: _____

3. É produzido e comercializado no país?

SIM NÃO

4. Solicita-se que o fármaco seja:

INCLUÍDO EXCLUÍDO MANTIDO

5. Solicita-se que a apresentação comercial seja:

SUBSTITUÍDA MANTIDA

6. Justificativa:

7. Vantagens/ Desvantagens:

NOME DO SOLICITANTE:	
MATRÍCULA:	FUNÇÃO:
SETOR:	SECRETARIA:

Ubá, ___ de _____ de 2019.