ANEXO IV
Notificação de Receita B para médicos veterinários

<p>NOTIFICAÇÃO DE RECEITA</p> <p>UF: _____ NÚMERO: _____</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;">B</p> <p>Nome: _____</p> <p>Especie: _____</p> <p>Raça: _____</p> <p>Porte: _____</p> <p>Proprietário: _____</p> <p>Endereço: _____</p>	<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	<p style="text-align: center;">Medicação ou Substância</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Quantidade e Apresentação</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Forma Farm./Contração por Unidade</p> <hr/>
<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</p> <p>Nome: _____</p> <p>Endereço: _____</p> <p>Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____</p> <p>Telefone: _____</p>	<p style="text-align: center;">IDENTIDADE DO FORNECEDOR</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">Nome</p> <p style="text-align: center;">_____ COTA</p>	<p style="text-align: right;">_____ do _____ de 19 _____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Veterinário C.R.M.V.</p>
<p>Dados da Gráfica: Nome, Endereço, CNPJ, Nº do credenciamento</p>		<p>Numeração Impressa: De a - Série:</p>