

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA  
PARA USO VETERINÁRIO

A  
ELETRÔNICA

N.º 0000.0-00.0000000

EMITENTE

NOME DO MÉDICO VETERINÁRIO:  
Dra. Ana Exemplo (DADO FICTÍCIO)  
INSCRIÇÃO NO CRMV / UF:  
CRMV/BA 000000  
ENDEREÇO COMPLETO:  
Rua Modelo, 100, Centro, Salvador/BA, CEP  
00000-000  
TELEFONE:  
(71) 3000-0000

PACIENTE / PROPRIETÁRIO

NOME DO PROPRIETÁRIO:  
João Exemplo (DADO FICTÍCIO)  
CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE:  
000.000.000-00  
ENDEREÇO COMPLETO:  
Rua Exemplo, 200, Centro, Salvador/BA, CEP  
00000-000  
ESPÉCIE / RAÇA DO ANIMAL:  
Canina / Sem raça definida  
PORTE:  
Médio (DADO FICTÍCIO)

PRESCRIÇÃO

NOME DO MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA:  
Medicamento fictício  
CONCENTRAÇÃO:  
10 mg (DADO FICTÍCIO)  
FORMA FARMACÊUTICA:  
Comprimido (DADO FICTÍCIO)  
QUANTIDADE:  
30 (trinta) comprimidos (DADO FICTÍCIO)  
POSOLOGIA:  
Exemplo visual fictício, sem orientação terapêutica.

Plataforma demonstrativa (DADO FICTÍCIO)

Assinado digitalmente por Dra. Ana Exemplo em 25/09/2026

VALIDE ESSA ASSINATURA EM [validar.it.gov.br](https://validar.it.gov.br)

ESTA PRESCRIÇÃO PODE SER VERIFICADA EM: <https://plataforma.exemplo.com.br/verificar/0000>

VERIFIQUE A NUMERAÇÃO E REGISTRE A UTILIZAÇÃO DESTA PRESCRIÇÃO EM [sn-cr.anvisa.gov.br](https://sn-cr.anvisa.gov.br)

TOKEN:  
ABCD1234  
CÓDIGO:  
123456

