



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT
CNPJ: 03.239.076/0001-62
Avenida Porto Alegre nº 2525 - Centro - (66) 3545-4700

FORMULÁRIO PARA JUSTIFICATIVA DE TRATAMENTO CONTÍNUO DE MEDICAMENTO PSICOTRÓPICO

Ano **2020**

Situação **Publicada**

Objeto/Descrição

Esse formulário deverá ser preenchido para justificar o tratamento contínuo dos medicamentos psicotrópicos controlados pela Portaria 344/98 que não são padronizados pela REMUME para os idosos cadastrados no Programa Municipal Compartilhar Cheque-Saúde.

Publicado em **27/11/2020**

Atualizado em **27/11/2020**

Anexos

Formulario Medicamento Psicotropico.pdf

Trâmites

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - SORRISO.MT.GOV.BR