



**AMAZONAS**  
GOVERNO DO ESTADO

## PROJETO BÁSICO

## ANEXO IV – CONTROLE DIÁRIO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

Rua Gabriel Salgado s/n – Prédio Cônego  
Gonçalves de Azevedo – Centro  
Fones: (92) 3215-2700 Fax: (92) 32152708  
Manaus – Amazonas – CEP 69005-340

Secretaria de Estado de  
**Administração  
Penitenciária**



## CONTROLE DIÁRIO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO

MÊS: \_\_\_\_\_

UNIDADE PRISIONAL: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

	Nome	Medicação Psicotrópico e Uso Contínuo	Qtd.	Assinatura do Interno	Profissional (Entrega)	Observação
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

