

### ANEXO III - INVENTÁRIO DE TERMOLABÉIS

 <p>GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE</p>	<b>Inventário de termolábeis</b>		<b>Data:</b> <b>Horário:</b>
<b>Medicamento</b>	<b>Quantidade por caixa</b>	<b>Número de caixas</b>	<b>Lote Nº</b>
<b>Unidade de origem (Nome e endereço):</b>			
Nome do responsável:			
Assinatura do responsável:			
<b>Unidade de destino (Nome e endereço):</b>			
Nome do responsável:			
Assinatura do responsável:			