

O preenchimento das informações abaixo são importantes para a análise da petição de ação de campo. Preencher todos os campos listados abaixo

Registro ANVISA	Modelo/Apresentação	Lote/Série	Quantidade	LOCALIZAÇÃO DO PRODUTO						
				Cliente/Paciente/Em estoque	Nome do cliente/paciente/local do estoque	Endereço	Município	UF	Telefone	e-mail
10033430030	BD Plastipak Seringa Hipodérmica sem agulha 10 mL, bico Luer-Lok™	2117968	526000	Cliente	CM HOSPITALAR SA	RUA TIRADENTES 6640	LONDRINA	PR	não disponível	não disponível