

# TERMO DE REGISTRO DE ENTREGA DE MATERIAL

TIPO DE DOCUMENTO: PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOAÇÃO

**DADOS DO RECEBEDOR:**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS JOSÉ RODRIGUES

NOME FANTASIA: UPA JOSE RODRIGUES

SEQ	QTD	U.M	DESCRIÇÃO DE MATERIAL / EQUIPAMENTO	Nº DE SERIE DO EQUIPAMENTO
1	1	UN	BPAP YH-730 DISP DUAL-NIVEL DE PRESSÃO POSITIVA	YH730C*V20727135
2	1	UN	BPAP YH-730 DISP DUAL-NIVEL DE PRESSÃO POSITIVA	YH730C*V20727392
3	1	UN	BPAP YH-730 DISP DUAL-NIVEL DE PRESSÃO POSITIVA	YH730C*V20727351
4	3	UN	MASCARA FACIAL F2 BMC TAM M	SER: 20091839 X 70

ANVISA:81278590008

CONFORME DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR H2R DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 19.913.488/0001-76

**REPRESENTANTE NO ATO DA ENTREGA:**

Porzack Cer

Nome Legível e CPF

Assinatura

Regina Celia de Sena Costa  
Secretaria de Enfermagem  
Matrícula 183455-0-C/COREM-AM 113736

**RECEBEDOR:**

Regina Celia de Sena Costa 41395735204

Nome Legível e CPF

Assinatura

Local e Data da Entrega:

Manaus-AM, \_\_\_\_\_