

Abacavir -Comp 300mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Abacavir -Sol. Oral 20mg/ml-Fr. c/ 240ml

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Atazanavir -Cápsula 200mg-Fr. c/ 60 cápsulas

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Atazanavir -Cápsula 300mg-Fr. c/ 30 cápsulas

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Darunavir -Comp 150mg-Fr. c/ 240 Comps

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Darunavir -Comp 600 mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Darunavir -Comp 75mg-Fr. c/ 480 Comps

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Dolutegravir -Comp 50mg-Fr. c/ 30 Comps

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Efavirenz -Comp 200mg-Fr. c/90 Comps

Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Lote: _____	Validade: ___/___/___	Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Efavirenz -Comp 600 mg-Fr. c/ 30 cápsulas

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Efavirenz -Sol. oral 30mg/ml-Fr. c/ 180ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Enfuvirtida -Pó Liófilo Injetável 90mg/ml-Fr.-ampola 90mg

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Estavudina -Pó p/sol.oral 1mg/ml-Fr. c/ 200ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Etravirina -Comp 100mg-Fr. c/ 120 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Etravirina -Comp 200mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Fosamprenavir -Suspensão oral 50mg/ml-Fr. c/ 225 ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Lamivudina -Comp 150mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Lamivudina -Sol. oral 10mg/ml-Fr. c/ 240ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Lopinavir + Ritonavir -Comp 100mg + 25mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Lopinavir + Ritonavir -Comp 200mg + 50mg-Fr. c/ 120 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Lopinavir + Ritonavir -Sol. oral 80 + 20mg/ml-Fr. c/ 160ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Maraviroque -Comp 150mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Nevirapina -Comp 200mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Nevirapina -Suspensão Oral 10mg/ml-Fr. c/ 240ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Raltegravir -Comp 100mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Raltegravir -Comp 400mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Ritonavir -Comp 100mg-Fr. c/ 30 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Ritonavir -Sol. Oral 80mg/ml - 25°C-Fr. c/ 240ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Talidomida -Comp 100mg-Caixa c/ 30 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Tenofovir -Comp 300mg-Fr. c/ 30 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Tenofovir+Entricitabina -Comp 300mg+200mg-Fr. c/ 30 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Tenofovir+Lamivudina -Comp 300mg+300mg-Fr. c/ 30 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Tenofovir+Lamivudina+Efavirenz -Comp 300+300+600mg-Fr. c/ 30 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Tipranavir -Cápsula 250mg-Fr. c/ 120 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Tipranavir -Sol. oral 100mg/ml-Fr. c/ 95 ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Zidovudina -Cápsula 100mg-Fr. c/ 100 cápsulas

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Zidovudina -Sol. injetável 10mg/ml-Fr.-ampola c/ 20ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Zidovudina -Xarope 10mg/mL(Sol. Oral)-Fr. c/ 200ml

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Zidovudina + Lamivudina -Comp 300mg+150mg-Fr. c/ 60 Comps

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Validade: ___/___/___ Lote: _____

Responsável pelo preenchimento: _____

Cargo do Responsável pelo preenchimento: _____

Função do Responsável pelo preenchimento: _____

Observações: _____

Data de preenchimento: _____

Assinatura _____