

## **PROCURAÇÃO (modelo exemplificativo)**

### **Outorgante (paciente)**

*nome do representado, nacionalidade, estado civil, profissão, CPF, residente e domiciliado*

### **Outorgado (representante legal)**

*nome do representante, nacionalidade, estado civil, profissão, CPF., residente e domiciliado*

### **Poderes**

Por meio do presente instrumento de procuração, o Outorgante confere ao Outorgado, poderes para representá-lo junto ao Programa Farmácia Popular do Brasil - PFPB, para fins de solicitação e retirada de medicamentos e/ou correlatos fornecidos pelo programa em questão, de acordo com os critérios estabelecidos para este fim, conforme o artigo 25, incisos I e II do Anexo LXXVII da Portaria de Consolidação nº. 5, de 28 de setembro de 2017, a saber:

*“Art. 25. Fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente, titular da prescrição, laudo ou atestado médico, mediante a apresentação dos seguintes documentos:*

*I - do beneficiário titular da receita: documento oficial com foto e CPF ou documento de identidade que conste o número do CPF, salvo menor de idade, que permite a apresentação da certidão de nascimento ou registro geral (RG); e*

*II - do representante legal, o qual assumirá, juntamente com o estabelecimento, a responsabilidade pela efetivação da transação: documento oficial com foto e CPF ou documento de identidade que conste o número do CPF;”*

Cidade / Estado, data de mês 2020.

---

*Assinatura do representado/outorgante*