

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Secretaria Municipal de Saúde
de Itapecerica**

SUS-MG

Rua Vigário Antunes, 155 - Centro - Itapecerica - MG

PACIENTE: Luiz Otávio

Sampas

ENDEREÇO:

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA

Paracetamol
Farmacêutica

QUANTIDADE E FORMA FARMACÊUTICA

2 frascos

DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA

200mg/ml

POSOLOGIA

2,3 ml 12/12h

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF 15
MG 15
180593 B

20 DE 02 DE 2024

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

IDENT. N°.: ÓRGÃO EMISSOR:

CARIMBO DO FORNECEDOR

NOME DO VENDEDOR

DATA

Dra. Luana Menezes Azevedo

MÉDICA

