

FAVITA USA

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	NÚMERO
AL	2512.2-27.027663

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANCISCO HÉLIO DANTAS JR.
MÉDICO PSQUIATRA
CREMAL 4648 - RQE 2710
Rua Iris Alagoense, 267
Farol - Maceió/AL

Medicamento ou Substância
CANAUSÍDIO

Quantidade e Forma Farmacéutica
03 Fr. 30ml

Dose por Unidade Posologia
100mg/ml

Posologia
0,2 ml 2x dia

Data: 19 de 03

Francisco Helio Dantas Jr.
Médico Psiquiatra
CREMAL 4648 - RQE 2710

Paciente: *Benedito Soldado*
060 Rua...

Endereço: _____

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
Identidade Nº: _____ Orgão Emissor: _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor _____ Data 19.03.26

Orgraf - Rua Buarque de Macedo, 546 - Centro - Fone: 3336-5109 - Maceió/AL
CNPJ: 11.229.954/0001-97

15 Tl. de 100 Fls. Numeração desta Impressão: de 2512.2-27.026.451 a 2512.2-27.027.950
Autorizados pelos SESAU / SES / DIVISA; Aut. nº 346/2025 em 05/12/2025

FAULTA USA

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF NÚMERO
AL 2512.2-27.027664

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANCISCO HÉLIO DANTAS JR.
MÉDICO PSQUIATRA
CREMAL 4548 - RQE 2710
Rua Iris Alagoense, 267
Farol - Maceió/AL

Medicamento ou Substância

CANXASINOL

Quantidade e Forma Farmacêutica

07 ca 30mg

Dose por Unidade Posologia

50mg /

Posologia

0,2mg 2x/dia

Data:

18/03

Paciente:

Bernardo Valdim
do Silva Gomes

Endereço:

Assinatura do Emitente
Francisco Hélio Dantas Jr.
Médico Psiquiatra
CREMAL 4548 RQE 2710

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
Identidade N°: _____ Orgão Emissor: _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

18.03.26
Data

Orgraf - Rua Buarque de Macedo, 546 - Centro - Fone: 3336-5109 - Maceió/AL
CNPJ: 11.229.954/0001-97

15 Tl. de 100 Fls. Numeração desta Impressão: de 2512.2-27.026.451 a 2512.2-27.027.950
Autorizados pelos SESAU / SES / DIVISA: Aut. nº 346/2025 em 05/12/2025