

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA**

UF	NÚMERO
ES	32 044966

**B**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**CLIMERES SERVIÇOS MÉDICOS E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA**  
Especialidades médicas e diagnóstico por imagem

CRM-ES 9339

Rua Itaperuna, 150 - Praia de Itaparica,  
CEP 29102-110 - Vila Velha - ES

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	Carbidol (Farmansol)
QUANTIDADE E FORMA FARMACEUTICA	3cp
DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA	200mg/l
POSOLOGIA	0,2ml scsh
CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome do Vendedor	Data

Data 11 de 05 de 2016

Assinatura do Emissor

*Dr. Rafael Rocha Ferreira*  
CRM-ES 9161  
CNS 106099164089037

Paciente *Wia Funes de*  
*Geulart Talma Jr*

Endereço \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ident. Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

