

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Autorquia Municipal de Saúde
CNPJ 78.638.707/0001-15
Av. Theodoro Victorelli, 103 - Londrina/PR
Fone: (43) 3372-9434
CEP 86027-750 - Londrina - Paraná

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

B

PR	17. ^a R.S. MUNICÍPIO DE LONDRINA 17/150757/22
----	--

Medicamento ou Substância
<i>Medkayn / combudiel</i>

Quantidade e Forma Farmacêutica
<i>1 frasco</i>

Dose por Unidade Posológica
<i>1500 mg / 30 ml</i>

Posologia
<i>6 gotas 12/12 h</i>

02 de *julho* de 20 *25*

Paciente *Ismael Passos Moreira*

Endereço *Camille Flammarion,
no 291, Califórnia, Londrina/PR*

Assinatura do Emitente
Assinatura de Melo
Medico
CNPJ PR 57938

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
Ident. Nº _____ Org. Emissor: _____

CARIMBO DO FORNECEDOR
Nome do Vendedor _____ Data _____

WEBGRAPH GRÁFICA - A. Thomaz da Rosa - Av. Abílio Benatti, 4900 - Londrina - PR - CNPJ 26.643.774/0001-34 - Insc. Est. 907.82474-84 - 1.940x50x1 - 17/119.851 a 17/216.850 - 27/10/2022 - Aut. Nº 0154/2022

VÁLIDA SOMENTE NO ESTADO DO PARANÁ