

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FLORIANÓPOLIS CLINICAS LTDA

Rua Vidal Ramos, 110 - Ed. Itamaraty - 2º e 3º andar
Centro - Florianópolis - SC - CEP 88010-320 -
Fone: (48) 3952.4000

CNPJ 04.943.630/0001-50

Dir. Técnico Resp.: Dr. Juliano Afonsino Jorge - CRM/SC 12.697

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente:

Claudia Ferraz de Souza

Endereço:

R. Vidal Ramos 110

Prescrição:

Via sub-lingual

CID F41

Clon Med Kaya full pectum 1.500 mg

5410

Usar até 15 qts 12/12h - 45 pesos.

Deixar absorver 30 segundos na boca.

- 30 min antes do café / 30 min antes de dormir

Regina Gonzalez

Ginecologia/Obstetricia

CRM/SC 8981

Assinatura do médico

Data:

05 / 10 / 22

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Org. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO