

Receituário

Paciente: Lucas Carioni De Castro Perotto

Prontuário: 3169065

Contato: (48) 99117 - 1988

Endereço: Rua Presidente Coutinho, Centro - 503.
Florianópolis, SC

Razão social: Be Alive Ltda

CNPJ: 50.032.775/0001-17

Contato: (48) 99107 - 9924

Endereço: Rua Fritz Muller, Coqueiros - 50. Florianópolis, SC

USO ORAL

1- MEDKAYA FULL SPECTRUM USA 3000MG - 5 FRASCOS

TOMAR 10 GOTAS DE 12/12H

CID: F 41.1

Dra. Mariana Pacheco Leme
Médica
CRM / SC 17.816

Data de emissão: 22 de Maio de 2024

MARIANA MARA IGNACIO PACHECO LEME - CRM-SC: 17816

Documento assinado digitalmente - Mariana Mara Ignacio Pacheco Leme - CRM-SC: 17816 - Data de emissão: 22 de Maio de 2024

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.itl.gov.br>

Acesse o documento digital em <https://prescricao.supporthealth.com.br/consulta-documento?token=3CCDFB4F>

