

Receituário de Controle Especial

Identificação do Emitente

Nome Completo: ILEANA ISABEL BRUNO DE MORAES
CRM: 15740 UF: CE
Endereço: Rua Doutor Gilberto Studart
Telefone: 8599990210 CPF: 02557632392

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Identificação do Paciente

Paciente: ROSA VERONICA NOGUEIRA MOREIRA
CPF:
Endereço: RUA MARTINHO RODRIGUES 372 AP 403 BAIRRO DE FATIMA, , FORTALEZA- -

PRESCRIÇÃO

1) OLEO CDB MEDKAYA 1500MG / FULLSPECTRUM 5% ----- 30 ML

3FRASCOZ

10 GTS VO 8/8H;

Fortaleza 28/03/2022

DRA. ILEANA MORAES

CRM 15740

Ileana Moraes
Nutrologia / Medicina Preventiva
CRM: 15740



Este documento foi gerado assinado eletronicamente.
Para verificar a autenticidade acesse:
<https://medx.med.br/?i=klpj!lbqdn>
Documento gerado em: segunda-feira, 28 de março de 2022 Ip: 168.194.236.167

Identificação do Comprador

Nome:
Identidade: Órgão Emissor:
Endereço:
Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data