

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	SÉRIE	NÚMERO
GO	I	05-Nº 431601

A

Data 18 de 05 de 2026

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Gustavo Amaral Modesto
Psiquiatra - CRM-GO 18.064/RQE 12.048
Holos Clínica
Rua 148, nº 620 - Setor Marista - Goiânia-GO

Paciente: Paula Gelintoni Lelina

Endereço: Av. São João, 967, SP

ESPECIALIDADE FARMACÉUTICA

Nome: Mefenâmico + TC/CCP

6 comprimidos - 500mg + TC/CCP

Quantidade e Apresentação

3 mL de 12/12 h

Forma Farm. Concent./Unid. Posologia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

Endereço

Identidade Nº Órgão Emissor Telefone

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome

Data