

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF

SC

NÚMERO

24872163

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ
DR. HOMERO DE MIRANDA GOMES

CNPJ: 82.951.245/0010-50

Rua Adolfo Donato da Silva S/N
CEP 88103-150 - Praia Comprida - São José/SC

Telefone (48) 32719000

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome: Mefenoma (Fito-origina-
Binaior) pull spectrum

01 caixa
Quantidade e Apresentação

CB0 300mg / JHC 300mg

Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia

1 caixa 4 gotas sublingual
3x/dia

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome

Data

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Endereço: _____

Identidade nº: _____ órgão Emissor: _____ Telefone: _____

Data: 21 de Julho de 2016 Paciente: MONICA LOPES RODRIGUES

Matheus Bortoluci
Medicina da Dor

Assinatura do Grande Emissor

Perícia
Endereço: Rua 2000 Romique - 130
Campo de Foz - Lages/RS