

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF	SÉRIE	NÚMERO
GO	I	05-Nº 101031

A

Data 22 de 03 de 26

Gustavo Amaral Modesto
Médico Psiquiatra
CRM-GO 18.064/RQE 12.048
Assinatura do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome: Meclizina 12.5mg + 1.5mg

Quantidade e Apresentação

20 gotas 20/20/20h
Forma Farm. Concent./Unid. Posologia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome

Endereço

Identidade Nº

Órgão Emissor

Telefone

Nome

Data