

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

NÚMERO
4266508
MUNICÍPIO: IRATI - PR
PR Aay

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IRATI
CNPJ: 09.485.333/0001-22
Rua Zeferino Bitencourt, 1280
CENTRO - CEP. 84.500-000
IRATI - PR

Medicamento ou Substância

Olas med. 604.
CBD 3000 mg

Quantidade e Forma Farmacéutica

3 doses

Dose por Unidade Posológica

300 mg

Posologia

Tomar 16 gotas de
12/12h.

de 06 de 06

Paciente: Barbara Beatriz
Ribeiro dos SantosEndereço: Cerro da Ponte
alta - Irati

Assinatura do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
Identidade Nº: _____ Órg. Emissor: _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Data: _____

Nome do Vendedor

Data

Numeração desta Impressão: de 4.261.825 a 4.271.824 - AUT. VISA 288/2025
RUA VEREADOR MÁRIO EVANGELISTA DE ALMEIDA, Nº 122, sala 01 Centro - CEP 84.435-000 - CAIXA POSTAL 76 - GUAMIRANGA PR - (42) 9 9147-5632

VÁLIDA SOMENTE NO ESTADO DO PARANÁ