

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HOSPITAL DIA E POLICLINICA UNIVIDA
CNPJ: 55.028.634/0001-44
Tel.: (33) 3421-4385
Av. Alberto Caldeira, 211 - Centro
CEP 39740-000 - Guanhães - MG

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

B

UF **MG** NÚMERO **09.3153.799**

Paciente: Junio Roberto
Soalheiro Mendes
Endereço: _____

Data: _____ de _____

Dr. Alexandre Duarte Barbosa
CRM 46535
CONTROLE 0117722

Assinatura

MEDICAMENTO / SUBSTÂNCIA
CANABIDIOL
QUANTIDADE E FORMA FARMACÉUTICA
02 frascos
DOSAGEM E EPECIFICAÇÃO
20 mg (ml)
POSOLOGIA
0,5 ml 12/12h

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Paciente: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
Identidade Nº _____ Órgão Emissor: _____

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor _____ Data 1/1

SANTA RITA
GRÁFICA & PAPELARIA

Gráfica Santa Rita Ltda. - Av. Gov. Milton Campos, 2687 - Centro - Fone: (33) 3421-1705 - I. Est.: 280.049.327.0019 - CNPJ: 25.977.208/0001-96 - 39740-000 - Guanhães - MG
04 Talões 50x1 de 09.3153.795 a 09.3153.994 - Autorização Emitida pela VISA nº 012/2023 - Secretaria Municipal de Saúde - Guanhães/MG em 17/11/2023