

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PREFEITURA DE
Cachoeira dos Índios
Fazendo História

Secretaria
Municipal
de Saúde

CNPJ: 08.923.997/0001-63

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF:

PB

10022586 B

DATA 20 DE 11 DE 2025

Medicamento ou Substância

Oleo de
Peixe

Quantidade e Forma Farmacêutica

2.400

Dose por unidade posológica

1.500 g

Posologia

5 gotas 3x ao dia

Paciente: M. Aliney P.

Endereço:

Dra Nathalie Formiga
Neuropediatria
Crm PB 13775

ASSINATURA DO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Telefone:

Identidade:

Órgão Emissor:

CARIMBO DO FORNECEDOR

NOME DO VENDEDOR

DATA