

PRESCRIÇÃO MÉDICA



PARA Pacient Name



PRESCRIÇÃO MÉDICA



PARA Pacient Name

Dipirona 500mg4 1 comprimido, via oral, de 6/6h por 3 dias	comprimidos
Metocoplamina 10mg	comprimidos





Av. Antônio Sérgio Carneiro,

S/N - Centro. Agua Fria/BA

CNPJ 13.606.702/0001-65





