

# NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF RS NÚMERO  
GO S.V.S. T05 N 505920

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
Dr. Juliano Valeriano Rego de Paula

CRM: 16072 - Médico Psiquiatra

Av. Cara Coralina, Nº 48, Qd. F16, Lt. 02 - Setor Sul  
CEP 74.080-445 - Goiânia - GO

Juliano Valeriano R. de Paula  
Médico Psiquiatra  
CRM - GO 16072  
RQE 10367

Paciente:

ALAN CARLOS DE OLIVEIRA

Endereço:

Assinatura e Carimbo do Emissor

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Identidade Nº

Órgão Emissor:

Telefone:

Medicamento ou Substância

ALPRAZOLAM

Quantidade e Forma Farmacéutica

020

Dose por Unidade Posológica

0,25

Posologia

01 cp 1x/dia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data