

Receita Controlada do Interconsulta

Identificação do Emitente

Nome: Dr Matheus

CRM: 3429

Endereço: Rua Georgina

Cidade e UF: Osasco - SP

Receituário Controle Especial

Data: 19/2/2024

1a. via Farmácia

2a. via Paciente

Identificação do Comprador

Nome:

RG:

Endereço:

Cidade e UF:

Identificação do Fornecedor

Data:

Assinatura do Farmacêutico:



Receita Controlada do Interconsulta

Identificação do Emitente

Nome: Dr Matheus

CRM: 3429

Endereço: Rua Georgina

Cidade e UF: Osasco - SP

Receituário Controle Especial

Data: 19/2/2024

1a. via Farmácia

2a. via Paciente

Identificação do Comprador

Nome:

RG:

Endereço:

Cidade e UF:

Identificação do Fornecedor

Data:

Assinatura do Farmacêutico:

