

## RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO

**ESTETIC FACE ANAPOLIS**

**Data de Emissão:** 10/05/2023

**Endereço:** Avenida Amazílio Lino de Souza, 160, SALAS 9/ 10, Vila Santana, Anápolis - GO

Telefone: (62) 99159-9669

**Dr.(a) PEDRO FERRAZ DA COSTA FILHO**

**CRM:** 204920 - SP

**CPF:** 03160833135

**Paciente:** Alex de Oliveira Abreu

**Prescrição:**

**Data de Validade:** 20/05/2023

1. **AZITROMICINA 500 mg** ----- 5 cps

Tomar 1 CP 1 X/ dia por 5 dias

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

**Nome:**

**RG:**

**Telefone:**

**Endereço:**

**Cidade/UF:**

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

**Data**

**Assinatura do Farmacêutico**



### Receituário de Antimicrobianos

Receituário de Antimicrobianos assinado digitalmente por Dr.(a) PEDRO FERRAZ DA COSTA FILHO em 10/05/2023 12:44, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMdTxnane>



Código: CFMdTxnane

## RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO

**ESTETIC FACE ANAPOLIS**

**Data de Emissão:** 10/05/2023

**Endereço:** Avenida Amazílio Lino de Souza, 160, SALAS 9/ 10, Vila Santana, Anápolis - GO

Telefone: (62) 99159-9669

**Dr.(a) PEDRO FERRAZ DA COSTA FILHO**

**CRM:** 204920 - SP

**CPF:** 03160833135

**Paciente:** Alex de Oliveira Abreu

**Prescrição:**

**Data de Validade:** 20/05/2023

1. **AZITROMICINA 500 mg** ----- 5 cps

Tomar 1 CP 1 X/ dia por 5 dias

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

**Nome:**

**RG:**

**Telefone:**

**Endereço:**

**Cidade/UF:**

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

**Data**

**Assinatura do Farmacêutico**



### Receituário de Antimicrobianos

Receituário de Antimicrobianos assinado digitalmente por Dr.(a) PEDRO FERRAZ DA COSTA FILHO em 10/05/2023 12:44, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMdTxnane>



Código: CFMdTxnane