

RECEITUÁRIO

1ª e 2ª Via

Unidade **UBS Jardim Vera Cruz**  
**Saramenha, 60 – Perdizes**  
**Tel: 3673.8552 – CNES: 2787938**

NOME: Genene Lucia C. do A.R. Palha IDADE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: R. Saramenha 60 ZOC SEXO: F ( ) M ( )

Atesto para os devidos fins  
que a paciente acima sofreu acidente  
automobilístico, suscitando amputação  
traumática de MTE na 3ª. Tem  
dificuldade de deambulação.

At

Sim: T13.6

UBS - Jardim Vera Cruz  
Rua: Saramenha n.º 60  
CEP: 01259-030 - SP  
Campos da Escotástica

UBS - Jardim Vera Cruz  
Rua: Saramenha n.º 60  
CEP: 01259-030 - SP  
Campos da Escotástica

Dr. Tomas Moutinho  
CRM: 183411  
Médico

São Paulo 09 / 11 / 23

Assinatura e Carimbo do Prescritor

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL (Preenchido pela Farmácia)

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_