

# RECEITUÁRIO SIMPLES



**Dr(a).** SEBASTIÃO COSTA  
**CRM:** 5508943 **MS**  
**Endereço:** Rua Bruno Filgueira, 369 cj.1604 | Edifício 109  
**Localidade:** AGUA VERDE | CURITIBA - PR - CEP: CEP: 80240-220  
**Telefone:** (41) 3300-0790



## DADOS DO PACIENTE

<b>Paciente:</b> KAUÃ ISSLER	<b>Data de Emissão:</b> 19/12/2024
<b>Idade:</b> 22 anos	<b>Data de Validade:</b> 19/06/2025
<b>CID:</b> fgfgf	<b>CEP::</b>
<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Endereço: ,</b>
<b>Contato:</b> 5541997064718	<b>Cidade: /</b>
<b>E-mail:</b> kauaissler@hotmail.com	<b>Bairro:</b>

## PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS

1	<b>DIPIRONA - 10mg</b>	<b>3 frasco(s)</b>
---	------------------------	--------------------

tomar cinco ao dia.

2	<b>1DROP 1500MG GUMMIES 30CT ISOLATE</b>	<b>2 frasco(s)</b>
---	--	--------------------

dfghareh