

RECEITUÁRIO SIMPLES



Dr(a). JOÃO SILVA
CRM: 777 PR
Endereço: Rua Bruno Filgueira, 369 cj.1604 | Edifício 109
Localidade: AGUA VERDE | CURITIBA - PR - CEP: 80240-220
Telefone: (41) 3300-0790



DADOS DO PACIENTE

Paciente: KAUÃ ISSLER
Idade: 22 anos
CID:
Sexo: Masculino
Contato: 5541997064718
E-mail: kauaissler@hotmail.com

Data de Emissão: 19/12/2024
Data de Validade: 19/06/2025
CEP::
Endereço: ,
Cidade: /
Bairro:

PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS

1 **1DROP 1500MG GUMMIES 30CT ISOLATE** **2 frasco(s)**

Tomar 5 gotar por **dia** durente uma semana.

2 **PARACETAMOL - 1caixa** **1 frasco(s)**

Tomar 2 comprimidos ao dia, por uma semana