

RECEITA MEDION CADAS

Controle: 502-10-056175

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213 TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.: NSU Autorizacao: 3995263

*** Venda com Receita *** (#) Itens vendidos com receita

Reconheco o valor do presente comprovante e autorizo o debito em minha folha de pasa-mento, conforme discriminacao abaixo. Valor R\$ 201,75

001 CONDROFLEX 500MG/400MG 90 CAP

201,75 #

Documentos: RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 21128

Controle: 502-10-056175

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213 TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.: NSU Autorização: 3995263

*** Venda com Receita ***
(#) Itens vendidos com receita
#|| | ## || | ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || ## || #