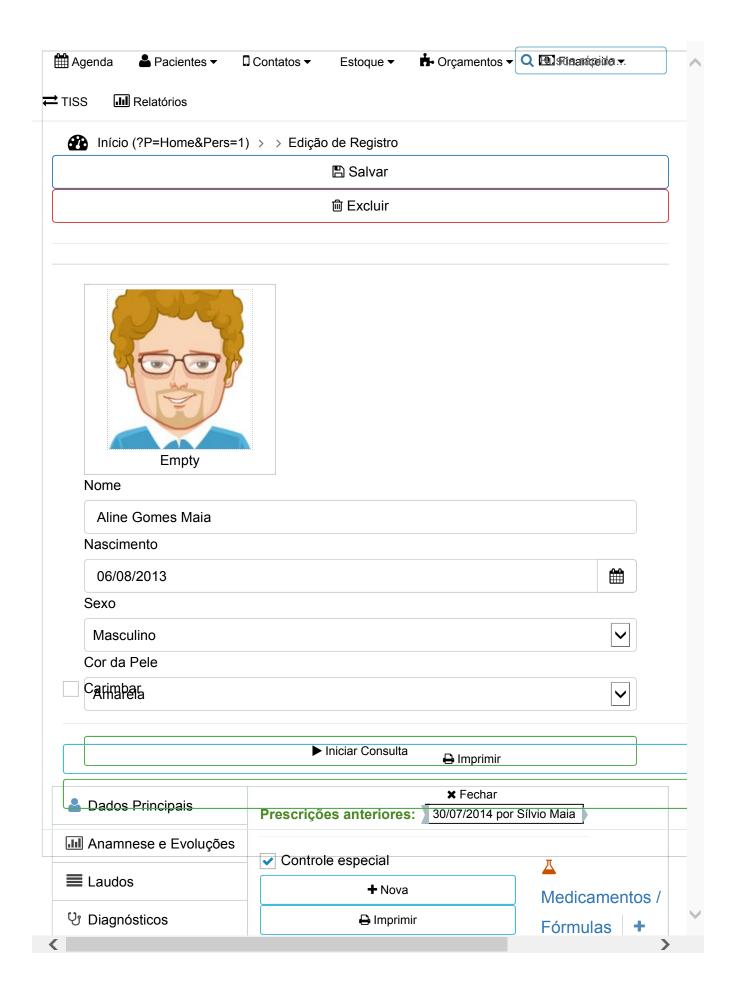
Feegow Software Página 1 de 2



Feegow Software Página 2 de 2

			Anita 10ml	_
			② Tomar	
Atestados	Receituário de	controle		
o Imagens	Receituario de	Control	refeições	
Indicação do emitente	Formata 🔻		Dipirona 1	
CRM: 123456-SP	Uso Cutâneo		paraf resaç ão da farmác para ories has ão eao pacie	
Cidade UF Recipone: (21) 0000-0000	Dorflexwse er rw		12 em 12 horas	
≓ Sujas TISS Nome do Paciente			Dorflex 10ml	
Exitté Peço: Rua, Numero C	Complemento. Cidade - UF		② wse er rw	
Uso Cutâneo			Flatogen 5	
Dorflex	10ml		O Nada	
wse er rw			Insulina 5	
			Cidade da clínica, 14 d	le
	<	>	Dr. Nome do	1
		4		
Indicação do comprador		Identif	icação do fornecedor	_
Nome:			,	
RG:	 Endarage:			
Emissor: Carimbar	Endereço:	11		
	0	Imprimir		
	×	Fechar		
				V
<			>	