

## RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO

HIFA GUARAPARI

Data de Emissão: 28/09/2024

Endereço: Rua Antônio Lira Monjardim, Praia do Morro, Guarapari - ES

Telefone: (31) 99535-2630

Dr(a). **MARIANA MOREIRA PENEDO**

CRM: 19732 - ES

CPF: 03740138106

Paciente: CARLOS HENRIQUE DA SILVA

Data de Validade: 07/10/2024

1. **Amoxicilina + clavulanato de Potássio** 500 + 125 mg ----- 1 caixa

1- Amoxicilina + clavulanato 500 + 125mg -----  
-----

Tomar 01 comp de 8/8h por 10 dias.

2- Dipirona 1g -----

Tomar 01 comp de 6/6h em caso de dor ou febre

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Telefone:

Endereço:

Cidade/UF:

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data

Assinatura do Farmacêutico



## Receituário de Antimicrobianos

Receituário de Antimicrobianos assinado digitalmente por MARIANA MOREIRA PENEDO

em 28/09/2024 13:19, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMaYdmzsx>



Código: CFMaYdmzsx

## RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO

HIFA GUARAPARI

Data de Emissão: 28/09/2024

Endereço: Rua Antônio Lira Monjardim, Praia do Morro, Guarapari - ES

Telefone: (31) 99535-2630

Dr(a). **MARIANA MOREIRA PENEDO**

CRM: 19732 - ES

CPF: 03740138106

Paciente: CARLOS HENRIQUE DA SILVA

Data de Validade: 07/10/2024

1. **Amoxicilina + clavulanato de Potássio** 500 + 125 mg ----- 1 caixa

1- Amoxicilina + clavulanato 500 + 125mg -----  
-----

Tomar 01 comp de 8/8h por 10 dias.

2- Dipirona 1g -----

Tomar 01 comp de 6/6h em caso de dor ou febre

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Telefone:

Endereço:

Cidade/UF:

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data

Assinatura do Farmacêutico



## Receituário de Antimicrobianos

Receituário de Antimicrobianos assinado digitalmente por MARIANA MOREIRA PENEDO

em 28/09/2024 13:19, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMaYdmzsx>



Código: CFMaYdmzsx