

ANTIMICROBIANO

Clínicas Atendja

Data de emissão: 19/07/2024

Endereço: Rua Paes de Carvalho, 999, Centro, Castanhal - PA

Dr(a). LEHI RODRIGUES DE OLIVEIRA

CRM: 17105 - PA

Paciente: Davi Leal Barbosa

Data de Validade: 29/07/2024

1 **Azitromicina** 200mg/5ml ----- 3 fr

Dar 7 ml, 1 vez ao dia, 5 dias

2 **Prednisolona** 3mg/ml ----- 1 fr

Dar 4,5ml de 12/12 h, 5 dias

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 LEHI RODRIGUES DE OLIVEIRA em 19/07/2024 01:02, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

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

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFMsLfSjcf

ANTIMICROBIANO

Clínicas Atendja

Data de emissão: 19/07/2024

Endereço: Rua Paes de Carvalho, 999, Centro, Castanhal - PA

Dr(a). LEHI RODRIGUES DE OLIVEIRA

CRM: 17105 - PA

Paciente: Davi Leal Barbosa

Data de Validade: 29/07/2024

1 **Azitromicina** 200mg/5ml ----- 3 fr

Dar 7 ml, 1 vez ao dia, 5 dias

2 **Prednisolona** 3mg/ml ----- 1 fr

Dar 4,5ml de 12/12 h, 5 dias

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 LEHI RODRIGUES DE OLIVEIRA em 19/07/2024 01:02, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

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

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFMsLfSjcf