Antimicrobiano Casa Data de emissão: 14/11/2024 Rua Presidente Tancredo Neves, 200, c, Bom Pastor, Varginha - MG Endereço: (35) 99921-0007 Telefone: Dr(a). YUJI ATARASHI TAVARES CRM: 99212 - MG João Gabriel Rosa Silva Paciente: Data de Validade: 24/11/2024 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800/160 mg ------ 01 caixa 1 Tomar 01 cp 12/12 horas por 05 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
RG:	 Data
Telefone:	
Endereço:	
Cidade/UF:	Assinatura do Farmacêutico



Receituário de Antimicrobianos

Receituário de Antimicrobianos assinado digitalmente por YUJI ATARASHI TAVARES em 14/11/2024 19:55, 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: CFM3pG6ebc

Antimicrobiano Casa Data de emissão: 14/11/2024 Rua Presidente Tancredo Neves, 200, c, Bom Pastor, Varginha - MG Endereço: (35) 99921-0007 Telefone: Dr(a). YUJI ATARASHI TAVARES CRM: 99212 - MG João Gabriel Rosa Silva Paciente: Data de Validade: 24/11/2024 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800/160 mg ------ 01 caixa 1 Tomar 01 cp 12/12 horas por 05 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
RG:	 Data
Telefone:	
Endereço:	
Cidade/UF:	Assinatura do Farmacêutico



Receituário de Antimicrobianos

Receituário de Antimicrobianos assinado digitalmente por YUJI ATARASHI TAVARES em 14/11/2024 19:55, 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: CFM3pG6ebc