ASSINADO DIGITALMENTE
RONALD FERREIRA DE SOUZA
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

SUS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 18.449.132/0001-60
Rua Bias Fortes, 136 - Fone: 3423-2621 / 3423-2622
CEP: 38.2000-052 - Frutal/MG

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Data 28/02/ 202 23 :

Ana Fernanda Carolina R. D. Tomaz
Psiquiatria
57567-MG

ASSINATURA E CARIMBO

USF Carlos Alberto Vieira CNES: 6342833

Paciente: Adriano A. Ribeiro

Endereço: Nº

Prescrição: Escitalopram 20 mg
Em espera novo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome:	
Ident.: Órg. Emissor:	
End.:	
Cidade: UF:	
Telefone:	ASSINATURA DO FARMACÊUTICO Data: ___/___/201__

MOD. 033 - É proibido utilizar como rascunho