

 **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

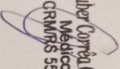
Nome do Paciente: Donicle Olvegas Romo

Endereço: CPF. 806. 292. 370-34

Uso interno: 15/03/24

1) cefalexina 500mg 28cp.

Tomar 01 cp de 6h por 7 dias.


Claudir Correa Gobatto
Médico
CRM/RS 55652

Carimbo e Assinatura do Profissional

Data: 05/03/24

(140 x 210 mm - B1 - 1 x 50) A - CGMAA, MOD. S-205