

TOPSIDE Medical Solutions	CONTROLE ESPECIAL (1° VIA - FARMÁCIA / 2° VIA - ORIENTAÇÃO DO PACIENTE)
---	---

EMITENTE

Administrador (COREM 000000)
LOG-IN LOGÍSTICA

PACIENTE

Michael Expedito Azevedo Souto - 13569337774
Endereço: Rua Santo Antônio, 28, Centro, Vermelho Novo - MG

MEDICAMENTOS

- Cefalexina

* Tomar 2 comprimidos de 500mg a cada 12 horas durante 7 dias.

- Predsim 20mg

* Tomar 1 comprimido de 20mg a cada 24 horas durante 7 dias.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICADOR DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident.: _____ Órg. emissor: _____	ASSINATURA DO FARMACÊUTICO
Telefone: _____	_____/_____/_____ DATA DE FORNECIMENTO
End.: _____	



Documento assinado digitalmente por Michael Expedito Azevedo Souto
Documento: 1a262680-22df-4c5b-8a0a-a112b1a14e31
Assinado em: 04/08/2026 17:45:23
Verifique a autenticidade em: <https://health.detrasoft.com/documento-publico/3-REC-NN-FBZ98BVZ>



TOPSIDE Medical Solutions	CONTROLE ESPECIAL (1° VIA - FARMÁCIA / 2° VIA - ORIENTAÇÃO DO PACIENTE)
---	---

EMITENTE

Administrador (COREM 000000)
LOG-IN LOGÍSTICA

PACIENTE

Michael Expedito Azevedo Souto - 13569337774
Endereço: Rua Santo Antônio, 28, Centro, Vermelho Novo - MG

MEDICAMENTOS

- Cefalexina
* Tomar 2 comprimidos de 500mg a cada 12 horas durante 7 dias.

- Predsim 20mg
* Tomar 1 comprimido de 20mg a cada 24 horas durante 7 dias.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICADOR DO FORNECEDOR
Nome: _____	_____ ASSINATURA DO FARMACÊUTICO _____/_____/_____ DATA DE FORNECIMENTO
Ident.: _____ Órg. emissor: _____	
Telefone: _____	
End.: _____	



Documento assinado digitalmente por Michael Expedito Azevedo Souto
Documento: 1a262680-22df-4c5b-8a0a-a112b1a14e31
Assinado em: 04/08/2026 17:45:23
Verifique a autenticidade em: <https://health.detrasoft.com/documento-publico>
/3-REC-NN-FBZ98BVZ

