



Dr. Guilherme Almeida

Angiologia, Vascular e Endovascular
Contato/WatsApp (84) 9 9125-4874

DALVANIRA BATISTA DA COSTA E SOUZA (P177)

CPF: 04864678480

RG ID: 489690

By: **Dr. Guilherme Almeida**

Registration Number: 6677

Prescription(R_x)

Date: **25 Sep, 2018**

Drug Name	Strength	Frequency	Instructions
1. Comprimido CETOPROFENO	100 mg	1 - 0 - 1 Morning Afternoon Night	3 day(s) TOMAR 1 COMPRIMIDO 12/12 HORAS. 3 DIAS
2. Gel TROMBOFOB			APLICAR 3 VEZES AO DIA