



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOAQUIM

RECEITUÁRIO MÉDICO

UNIDADE

Unidade: UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA **CNES:** 9845852
Endereço: Rua URUBICI, S/N - JARDIM CAICARA **Telefone:**

CLIENTE

Nome: ALBERTO CARLOS AMARAL MARTINS **CPF:**
Idade: 20 anos 7 meses 9 dias **Sexo:** MASCULINO **RG:**
Endereço: null null, null **Telefone:**
Município: São Joaquim-SC **Bairro:** null

PRESCRIÇÕES

Relato para os devidos fins que o paciente Alberto Carlos Amaral Martins não apresenta até o presente momento indícios de doença cardiovascular, neuromuscular ou psíquica que o impeçam de exercer suas funções laborais

PROFISSIONAL

Assinatura e carimbo do profissional

Emissão: 26/10/2020



0000010384788