

Rua Professor Pedro Viriato Parigot de Souza, 3901 – Sala 171
Office Life Ecoville – CEP: 81280-330. Fone: 3503 0072 – Curitiba - PR

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª Via: retenção da farmácia ou drogaria
2ª Via: orientação ao paciente

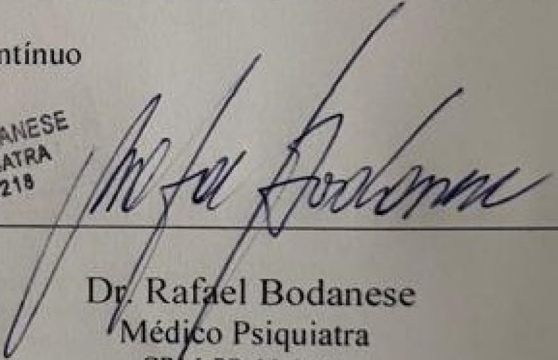
Paciente: MARIA ESPERIA COSTA MOURA
Endereço: Rua Duílio Calderari, 100
Prescrição:
Uso interno:

1. NABIX 10.000(100ML) _____ 4 FRASCOS/ANO

Tomar 1ml vo a noite, contínuo

Data: 05/02/26

DR. RAFAEL BODANESE
MÉDICO PSQUIATRA
CRM-PR 22218


Dr. Rafael Bodanese
Médico Psiquiatra
CRM-PR 22.218

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Ident.: _____ Órgão emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____

_____/_____/_____
Data