

# RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Lilia Beatriz Oliveira  
Reumatologista  
CRM - MG 36.083  
Rua Coronel Augusto Ferreira, 43 - Centro  
CEP 38700-158 - Patos de Minas - MG  
Tel: (34) 3814-1095

1ª VIA

Retenção na Farmácia ou Drogeria

2ª VIA

Orientação ao paciente

**ADRIANA APARECIDA DA COSTA**

1) Nabix 1500..... 3 frascos

Tomar 0,3ml 12/12hs.

Data: 23, 03, 26

Dra. Lilia Beatriz Oliveira  
Reumatologista  
CRM-MG 36083

*[Assinatura]*

Assinatura do Médico

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Iden: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: \_\_\_\_\_