

**RECEITA MÉDICA**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Nome Completo: Dra Raquel Nobre Machado  
CRM: 52.386322 UF: RJ Telefone: (21)24501564  
Endereço: Rua Carolina Machado 560, sl 336 Madureira  
Bairro: Madureira - RJ Cidade: Rio de Janeiro UF: RJ

Paciente: SAMUEL ABEUDO DIAS  
Endereço: \_\_\_\_\_

**Prescrição**

Isso oral:

**NABIX 1.500 (50 mg/mL)** - Frasco 30 ml, quantidade de frascos: 3

Etapa 1: Tomar 0,8 mL manhã e 0,8 mL noite, durante 180 dias.

Etapa 2: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 3: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 4: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite.

Isso contínuo.

**OU**

**NABIX 10.000 (100 mg/mL)** - Frasco 100 ml quantidade de frascos: \_\_\_\_\_

Etapa 1: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 2: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 3: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite, durante \_\_\_\_\_ dias.

Etapa 4: Tomar \_\_\_\_\_ mL manhã e \_\_\_\_\_ mL noite.

Isso contínuo.

DATA 24,03,26

  
Carimbo e assinatura