

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

Paciente: **MARIA DE LOURDES DO AMARAL**

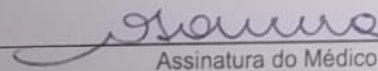
Prescrição:

1) Nabix 1500..... 3 frascos

Tomar 0,4ml 12/12hs.

Dra. Lilia Beatriz Oliveira
Reumatologista
CRM-MG 36083

Data: 23/03/2026


Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Iden.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____