

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Dr. LUIS ANTONIO RIBEIRO	
PSQUIATRA	
CRM-MG 26872 RQE 39260	
Avenida Visconde do Rio Branco 718 sala 203	
Cel.: (33) 99191-0205 – CEP 39800-118	
Centro – Teófilo Otoni – MINAS GERAIS	

PACIENTE: **HELIA MARIA TEIXEIRA**
ENDEREÇO:
PRESCRIÇÃO:

Nabix 1.500/45 mg..... 02 vd
Tomar 0,25 ml depois do almoço e 0,25 ml de noite.

Teófilo Otoni – MG, 26/03/26

Dr. Luís Antônio Ribeiro
Psiquiatra
CRM/MG 26872 - RQE 39260
Av. Visconde do Rio Branco 718
Sala 203 - Centro - Teófilo Otoni - MG

Carimbo e assinatura do Médico Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		
NOME:		
Ident.:	Órg. Emissor:	
End.:		
Cidade:		UF.:
Telefone: ()		

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico(a) Data: ___/___/___	