

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª via Farmácia

Médico(a): Rafael Gonçalves Lima **CRM:** 55844 MG
Endereço: Rua Bueno Brandão, 136 - 2º Andar - Centro
Telefone: (38) 99833-8727 **Cidade:** Curvelo - MG

Nome do Paciente: Cleide das Mercês Xavier Silveira
Endereço: Rua Wenceslau Brandão, 489. Centro. Augusto de Lima - MG. 39219-000

CPF: 475.432.056-53

Nabix 1500

3 (três) frascos

0,2 mL pela manhã e 0,2mL a noite

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: **RG:**
Endereço:
Telefone: **Cidade:**

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx
Emissão: 30/03/2026 - 18:48

ID da Receita: IB0JXYNN
Código do Paciente: 4426
Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br



Assinada e Validada Digitalmente

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

2ª via Paciente

Médico(a): Rafael Gonçalves Lima **CRM:** 55844 MG
Endereço: Rua Bueno Brandão, 136 - 2º Andar - Centro
Telefone: (38) 99833-8727 **Cidade:** Curvelo - MG

Nome do Paciente: Cleide das Mercês Xavier Silveira
Endereço: Rua Wenceslau Brandão, 489. Centro. Augusto de Lima - MG. 39219-000

CPF: 475.432.056-53

Nabix 1500

3 (três) frascos

0,2 mL pela manhã e 0,2mL a noite

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: **RG:**
Endereço:
Telefone: **Cidade:**

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx
Emissão: 30/03/2026 - 18:48

ID da Receita: IB0JXYNN
Código do Paciente: 4426
Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br



Assinada e Validada Digitalmente