

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª via Farmácia

Médico(a): Juliano Dantas de Menezes **CRM:** 41290 MG
Endereço: Avenida Castelo Branco, 314 - Edifício The Place - Horto
Telefone: (31) 3668-7030 **Cidade:** Ipatinga - MG

Nome do Paciente: JANIMAIRA FERREIRA VIEIRA
Endereço: Rua Tupis, 165. Caladinho. Coronel Fabriciano - MG. 35171-285

CPF: 079.992.586-10

Nabix 1500
Tomar 0,5ml manhã e noite

3 (três) unidades

AUGUSTO: (31) 98523-6970

Dr. Juliano Dantas de Menezes
PSIQUIATRA - REQ 29213
CRM-MG: 41290

23.01.2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Cidade: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA: _____

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Assinada e Validada Digitalmente

ID da Receita: LDFND3RV

Código do Paciente: 6591

Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br



e-mail.: virtus.horto@gmail.com

Av. Castelo Branco, 314 - SL. 1005 - Edifício The Place - Horto - Ipatinga - MG - CEP 35.160-294