

### Informações do Emitente

Nome: Dr. Lucas Bastos Pereira Carneiro CRM-MG: 75.864

Whatsapp Dr. Lucas: (31) 9 9671 9150

Av. Cel. José Dias Bicalho, 928. São Luiz. Belo Horizonte MG  
Telefones: (31) 3582-5799 / 3582-5798. Whatsapp Numai: (31) 3653-3198

Contatos, redes sociais e PsiquEducação:



Nome do Paciente: CRISTINA DIAS CUNHA

Data: 04/03/2026

Uso oral:

1 - Nabix 1500 - 1500mg

3fr

Tomar 0,4ml de 12/12h.



O receituário é um documento médico, e sua emissão deve ser feita somente mediante avaliação pelo profissional, como exige o CFM.

**Atenção para a validade de 30 dias da receita.**

Evitar a troca de laboratórios para garantir estabilidade no tratamento.

### Identificação do comprador

Nome: \_\_\_\_\_  
Ident: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_  
End: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Identificação do fornecedor

Assinatura do farmacêutico  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_