

**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:** SILVIA CONÇEIÇÃO COELHO  
**Endereço:** PORTUGUAL, 150. CARIRU. IPATINGA - 35160-000

**CPF:** 112.143.766-49

**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

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

**Nome:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_  
**Endereço:** \_\_\_\_\_  
**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**


**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO FARMACÊUTICO**

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx  
Emissão: 30/03/2026 - 12:01

**ID da Receita:** HI0PR0U4  
**Código do Paciente:** 0127  
Dispensação pelo site [farmacia.iclinicrx.com.br](http://farmacia.iclinicrx.com.br)



 Assinada e Validada Digitalmente