

Nome do Paciente: ZULEIKA MARIA DE ANDRADE ALBERTE

CPF: 970.182.288-91

1 USO INTERNO

1- NABIX 1500MG FULL SPECTRUM ----- 3 EMBALAGENS

TOMAR SEGUNDO RECOMENDAÇÃO

- DIA 1 A 3: TOMAR 0,1ML DE 12 EM 12H

- DIA 4 A 6: TOMAR 0,2ML DE 12 EM 12H

- DIA 7 A 9: TOMAR 0,3ML DE 12 EM 12H

- DIA 10 A 12: TOMAR 0,4ML DE 12 EM 12H

- DIA 13 EM DIANTE: TOMAR 0,5ML DE 12 EM 12H

Médico(a): LUIZ FELIPE ALBERTE DERROIDI **CRM:** 163704 **UF:** SP **Endereço:** Avenida Cazimiro Peres, 180
- Vila Harmonia **Cidade:** Araraquara - SP **Telefone:** (16) 98142-2299

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: **29/04/2026 - 17:14**

ID da Receita: J2IU4DHZ

Código do Paciente: 0000

Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br

✓ Assinada e Validada Digitalmente

