

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: JOAO VITOR SIMAN LAGARES
Endereço: Rua Filisteu, 29. Bethânia. Ipatinga - MG. 35164-053

CPF: 126.749.376-37

Nabix 1500
Tomar 0,2 ml manhã e noite 5 dias
0,4 ml manhã e noite 5 dias
0,5ml manhã e noite

3 (três) unidades

AUGUSTO: (31) 98523-6970

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx
Emissão: 08/04/2026 - 09:02

ID da Receita: 78HE3EGR
Código do Paciente: 4228
Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br



Assinada e Validada Digitalmente

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

2ª via Paciente

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: JOAO VITOR SIMAN LAGARES
Endereço: Rua Filisteu, 29. Bethânia. Ipatinga - MG. 35164-053

CPF: 126.749.376-37

Nabix 1500
Tomar 0,2 ml manhã e noite 5 dias
0,4 ml manhã e noite 5 dias
0,5ml manhã e noite

3 (três) unidades

AUGUSTO: (31) 98523-6970

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx
Emissão: 08/04/2026 - 09:02

ID da Receita: 78HE3EGR
Código do Paciente: 4228
Dispensação pelo site farmacia.iclinicrx.com.br



Assinada e Validada Digitalmente