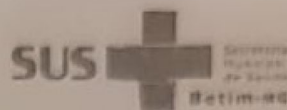




Prefeitura de
BETIM

RECEITUÁRIO



UNIDADE: UBS OSVALDO CRUZ VIANÓPOLIS - Rua Ari
Barbosa, 75 - Vianópolis, Betim. CEP: 32.615-030. CNES: 2126435.
Tel: 3531-7599 (Recepção) e 3594-6434 (Odontologia).

NOME:

Auxiliadora Maria de Souza

PRONTUÁRIO:

CARTÃO SUS: CPF:

DATA:

858.172.016-15

23/01/26

PRESCRIÇÃO:

Uso Oral

1) Solução oleosa Fitocombinada (Nobix 1500)
50 mg/ml + 1,5 mg/ml _____ 2 frascos

Aplicar 0,1 mL sob a língua à noite por 14
dias. Depois, aplicar 0,1 mL sob a língua
de 12/12 horas.

[Signature]
Dra. Brunna Moreira Santos
CRM_{MG} 81676
CONTROLE 7999470
23/01/26

Carimbo e assinatura