

Diana Rosa de Melo Fernandes  
Medicina da Dor  
CRM: 150449  
Telefone: (11) 992594029  
Avenida Doutor Chucrí Zaidan, 940 3º Andar  
São Paulo - SP



**Nome do Paciente:** ODILA CAIUBY GUIMARAES  
**CPF:** 088.113.828-23

- 1** **Uso Oral e contínuo** **4 (quatro) frascos**  
**NABIX 1.500 com 30 ml ( full spectrum) ----- 4 Frascos**  
na primeira semana 1 ml a noite por 3 dias  
Após, 2 ml a noite por 3 dias  
Na segunda semana 2 ml de 12/12h  
Na terceira 3ml, de 12/12h, conforme o resultado  
( se melhorar, mantém a dose)  
Na quarta 4 ml de 12/12h
- Cuidados**  
Ingerir logo após alimentação  
Manter na boca por 2 minutos antes de engolir

**Médico(a):** Diana Rosa de Melo Fernandes **CRM:** 150449 **UF:** SP **Endereço:** Av indianópolis, 2654, Planalto Paulista  
**Cidade:** São Paulo - SP **Telefone:** (11) 99259-4029

**Prescrição Digital Emitida em iClinicRx**  
Emissão: 29/04/2026 - 10:00

**ID da Receita:** I8QGZYEM  
**Código do Paciente:** 2991  
Dispensação pelo site [farmacia.iclinicrx.com.br](https://farmacia.iclinicrx.com.br)

 Assinada e Validada Digitalmente

