

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Dra. Ana Letícia S. Nunes

PSIQUIATRIA - CRMMG 46494

1ª Via - Farmácia

2ª Via - Paciente

Rua Antônio de Albuquerque, 749 - Sala 606 - Fone: (31) 97116-4324 - Funcionários - BH - MG

Email: analeticianunes@hotmail.com

Paciente:

João Pinto Gonser

Endereço:

Prescrição:

Mso oral:

① Lamakidial Full Spectrum 6.000 mg
20%. — Medkay — 02 frascos

Tomar 02 gotas à noite.
Aumentar 02 gotas por semi-
na.

Belo Horizonte, 20/06/2023,

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

End.:

Cidade:

Órg. Emissor:

UF:

Tel.:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR



Assinatura do Farmacêutico - Data

/ /