



PRESCRIÇÃO MÉDICA

R_x

PARA

Patient Name

Dipirona 500mg.....4 comprimidos
1 comprimido, via oral, de 6/6h por 3 dias



PRESCRIÇÃO MÉDICA

R_x

PARA

Patient Name

Dipirona 500mg.....4 comprimidos
1 comprimido, via oral, de 6/6h por 3 dias

