



## RECEITUÁRIO

**Médico: JOSÉ CARLOS**

**Paciente: JOSÉ HENRIQUE**

**Receita nº :48**

**Data da Receita: 2018-11-27**

### PRESCRIÇÃO:

Medicamentos	
Nome	Dosagem
DIPIRONA	1 a cd 2hr
DIAZEPAM	1 a cd 2hr
DIPIRONA	1 a cd 2hr

---

Assinatura Médico