OOLO REOLITA MEDION

P&D DENTAL

PREScripCIÓ / Consumidor final, medicament, forma, farmàcia, via d'administració, dosi per unitat

Duració tractame	nDies	pauta
Num. orden disp	ensació	
Fecha previa dis	pensació	

Pacient: Nom i cognom/sovedatoseútoiss tedride de tracció i número

Dr/a. Nom i cognoms, Espe Dadita Dií lianda Pilar Barreiros Liriano, Odontologia

Adreça i telèfon de la favonação telèfon de la farmàcia: (opcional)

Data de prescripció: 2025-02-21

Medicament: Paracetamol

Dosi: 500 mg cada 8 horas

Instruccions: despues de cada comida

COEC RECETA MÈDICA

P&D DENTAL

PREScripCIÓ)dcontòlecgtor <u>final, medicament, forma, farmàcia, via d'administració, d</u>osi per unitat

Pg CLINICA DENTAL
NIF. J66472580
Rambla Just Oliveras, 56 - 2° 2ª
08901 L'Hospitalet de Llobregat
Teléfono: 933 377 714

Duració tractame	nDies	pauta	
Num orden dispe La veritat d'aquesta res			ırals de la data de la seva emissió, i només és vàlida per una única dispensació. Si informa que els seus dades pe

Pacient: Nom i cognoms, ed http://municoleese bliisléetifianaciéczi número

Dr/a. Nom i cognoms, espec@altaDirfarr@aília del Pilar Barreiros Liriano, Odontologia

Adreça i telèfon de la farmàc/ladreça i telèfon de la farmàcia: (opcional)

Data de prescripció: 2025-02-21

Medicament: Paracetamol

Dosi: 500 mg cada 8 horas

Instruccions: despues de cada comida

Firma del Odontòleg:

Dra. Dra. Otília del Pilar Barreiros Liriano

Núm. Col. Col. 5273

Data: 2025-02-21

Pg CLINICA DENTAL
NIF. J66472580
Rambla Just Oliveras, 56 - 2° 2°
08901 L'Hospitalet de Llobregat
Teléfono: 933 377 714