REScripCIO / Consumidor final, medicament, forma, farmàcia, via d'administració, dosi per unitat Num. orden dispensació Fecha previa dispensació Pacient: Nom i cognoms, edat, númerord: identificación inaúndezo Dr/a. Nom i cognoms, especialitat i filoma Dra. Otília del Pilar Barreiros Liriano, Odontologia Adreça i telèfon de la farmàcia Adreça i telèfon de la farmàcia: (opcional) Data de prescripció: 2025-02-21 Medicament: ghdfghdf Dosi: fdgfdgfd Instruccions: gfdgfdgfd Firma del Odontòleg: NIF. J66472580 Rambla Just Oliveras, 56 - 2º 2ª 08901 L'Hospitalet de Llobregat Teléfono: 933 377 714 COEC RECETA MÈDICA P&D DENTAL - Rambles Just Olivan, 56, 2º 2ª - 08010 L'Hospitalet de Llobregat - Telèfon: 933777714 Duració tractament · Num. orden dispensació · · Fecha previa dispensació Pacient: Nom i cognoms, edat, númetrord:identificæciérinaúndezo Dr/a. Nom i cognoms, especialitat i filomaa Dra. Otília del Pilar Barreiros Liriano, Odontologia Adreça i telèfon de la farmàcia Adreça i telèfon de la farmàcia: (opcional) Data de prescripció: 2025-02-21 Medicament: ghdfghdf Dosi: fdgfdgfd Instruccions: gfdgfdgfd Firma del Odontòleg: & DENTAL NIF. J66472580

La veritat d'aquesta recepta és a 10 dies naturals de la data de la seva emissió, i només és vàlida per una única dispensació. Si informa que els seus dades personals incorporats en ac Firma de l'odontòleg: Dra. Otília del Pilar Barreiros Liriano Data: 2025-02-21

Núm. Col. Col. 5273

Rambla Just Oliveras, 56 - 2º 2ª 08901 L'Hospitalet de Llobregat Teléfono: 933 377 714