

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

Duració tractament	Dies	pauta
Num. orden dispensació		
Fecha previa dispensació		

Pacient: Nom i cognoms, edat, número d'identificació i número

Dr/a. Nom i cognoms, especialitat i firma 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: paracetanom

Dosi: 500

Instruccions: nhkjgjhghj

Firma del Odontòleg: _____

**P&D CLINICA DENTAL**
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

PREscripció / Consumidor final medicament forma, farmàcia, via d'administració, dosi per unitat els seus dades personals incorporats en aq

Duració tractament	Dies	pauta
Num. orden dispensació		
Fecha previa dispensació		

Pacient: Nom i cognoms, edat, número d'identificació i número

Dr/a. Nom i cognoms, especialitat i firma 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: paracetanom

Dosi: 500

Instruccions: nhkjgjhghj

Firma del Odontòleg: _____

**P&D CLINICA DENTAL**
NIF. J66472580
Rambla Just Oliveras, 56 - 2º 2ª
08901 L'Hospitalet de Llobregat
Teléfono: 933 377 714