

**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. 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: \_\_\_\_\_

**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 aqu

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. 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: \_\_\_\_\_

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