

Nome do Paciente: Livia Leticia Siqueira Dimarzio

CPF: 345.723.268-78

1 FORMULA ACNE/CABELO

Saw Palmetto 400mg
Androtase 200mg

Tomar 1 dose ao dia, por 90 dias.

2 FORMULA ENERGIA

Chá verde 300mg
Cafeína 150mg
Ioimbina 2mg

Tomar 1 dose antes do treino, por 90 dias.

Médico: Nathan Guastalli Andriani **CRM:** 206145 **UF:** SP **Endereço:** Avenida Marechal Rondon, 700 - Sala 418 - Jardim Chapadão **Cidade:** Campinas - SP **Telefone:** (19) 99618-9068

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: 30/08/2023 - 09:55

ID da Receita: TTZR66X9

Apresente na farmácia: dispensação pelo site
farmacia.iclinicrx.com.br

 **Assinada e Validada Digitalmente**



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª via Farmácia

Médico: Nathan Guastalli Andriani **CRM:** 206145 SP

Endereço: Avenida Marechal Rondon, 700 - Sala 418 - Jardim Chapadão

Telefone: (19) 99618-9068 **Cidade:** Campinas - SP

Nome do Paciente: Livia Leticia Siqueira Dimarzio

CPF: 345.723.268-78

Endereço: Rua Engenheiro José Francisco Bento Homem de Mello, 1160. Fazenda São Quirino. Campinas - SP. 13091-911

1 Testosterona bioidêntica em veículo pentra van de ultra absorção 0,5%

Aplicar 1 dosador (pump) completo em região da pele proxima ao pescoço ou antebraço ou região do ombro, pela manhã, por 90 dias.

CID: F52

CPF: 230312068-35

2 Oxandrolona 3mg

Tomar 1 cap a cada 12/12h, por 90 dias.

CID: G709

CPF: 23031206835

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: **RG:**

Endereço:

Telefone: **Cidade:**

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: 30/08/2023 - 09:55

ID da Receita: TTZR66X9

Apresente na farmácia: dispensação pelo site
farmacia.iclinicrx.com.br

 **Assinada e Validada Digitalmente**



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

2ª via Paciente

Médico: Nathan Guastalli Andriani **CRM:** 206145 SP

Endereço: Avenida Marechal Rondon, 700 - Sala 418 - Jardim Chapadão

Telefone: (19) 99618-9068 **Cidade:** Campinas - SP

Nome do Paciente: Livia Leticia Siqueira Dimarzio

CPF: 345.723.268-78

Endereço: Rua Engenheiro José Francisco Bento Homem de Mello, 1160. Fazenda São Quirino. Campinas - SP. 13091-911

1 Testosterona bioidêntica em veículo pentra van de ultra absorção 0,5%

Aplicar 1 dosador (pump) completo em região da pele proxima ao pescoço ou antebraço ou região do ombro, pela manhã, por 90 dias.

CID: F52

CPF: 230312068-35

2 Oxandrolona 3mg

Tomar 1 cap a cada 12/12h, por 90 dias.

CID: G709

CPF: 23031206835

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: 30/08/2023 - 09:55

ID da Receita: TTZR66X9

Apresente na farmácia: dispensação pelo site
farmacia.iclinicrx.com.br

 **Assinada e Validada Digitalmente**

