

**Dr(a). MURILO HUMBERTO C CARNEIRO DE CAMARGO**  
CRM: 135644SP - Urologia

**Nome:** LUCINEY CAPRIOTTI SARTORIO

**1. Ciprofloxacino 500mg**, Comprimido (14un) Neo Química ..... 1 embalagem  
Cloridrato de ciprofloxacino 500mg

Tomar 1 comprimido via oral a cada 12 horas, durante 5 dias.



**ACESSE A RECEITA DIGITAL\***

Aponte a câmera do celular, leitor de QR code ou  
Visite <http://memed.com.br/p/zReygE> - Código: 3346

---

R. Tabatinguera, 294 - Centro, São Paulo - SP, 01020-903, (11) 3293-1515

**Dr(a). MURILO HUMBERTO C CARNEIRO DE CAMARGO**  
CRM: 135644SP - Urologia

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** MURILO HUMBERTO C  
CARNEIRO DE CAMARGO  
**CRM:** 135644 SP  
**Endereço:** R. Tabatinguera, 294 - Centro, São  
Paulo - SP, 01020-903  
**Telefone:** (11) 3115-1515  
**Cidade e UF:** São Paulo - SP

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**1a. VIA FARMÁCIA**  
**2a. VIA PACIENTE**

**ASSINATURA**

**Paciente:** LUCINEY CAPRIOTTI SARTORIO

**Endereço:** r. Luis Carlos Paraná, 134, São Paulo

**Prescrição:**

**Ciprofloxacino 500mg**, Comprimido (14un) Neo Química ..... 1 embalagem  
Cloridrato de ciprofloxacino 500mg

Tomar 1 comprimido via oral a cada 12 horas, durante 5 dias.

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

**Nome:**

**RG:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**Cidade e UF:**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

R. Tabatinguera, 294 - Centro, São Paulo - SP, 01020-903, (11) 3293-1515

**Dr(a). MURILO HUMBERTO C CARNEIRO DE CAMARGO**  
CRM: 135644SP - Urologia

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** MURILO HUMBERTO C  
CARNEIRO DE CAMARGO  
**CRM:** 135644 SP  
**Endereço:** R. Tabatinguera, 294 - Centro, São  
Paulo - SP, 01020-903  
**Telefone:** (11) 3115-1515  
**Cidade e UF:** São Paulo - SP

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**1a. VIA FARMÁCIA**  
**2a. VIA PACIENTE**

**ASSINATURA**

**Paciente:** LUCINEY CAPRIOTTI SARTORIO

**Endereço:** r. Luis Carlos Paraná, 134, São Paulo

**Prescrição:**

**Ciprofloxacino 500mg**, Comprimido (14un) Neo Química ..... 1 embalagem  
Cloridrato de ciprofloxacino 500mg

Tomar 1 comprimido via oral a cada 12 horas, durante 5 dias.

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

**Nome:**

**RG:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**Cidade e UF:**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

R. Tabatinguera, 294 - Centro, São Paulo - SP, 01020-903, (11) 3293-1515