

PRESCRIÇÃO MÉDICA
Oncologia Clínica



Paciente: _____

Prontuário: _____ Data: ____/____/____

USO CONTÍNUO

CIPROTERONA - 50 MG

TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL 8/8 HORAS
(3 VEZES AO DIA)

CARIMBO MÉDICO

PRESCRIÇÃO MÉDICA
Oncologia Clínica



Paciente: _____

Prontuário: _____ Data: ____/____/____

USO CONTÍNUO

CIPROTERONA - 50 MG

TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL 8/8 HORAS
(3 VEZES AO DIA)

CARIMBO MÉDICO

PRESCRIÇÃO MÉDICA
Oncologia Clínica



Paciente: _____

Prontuário: _____ Data: ____/____/____

USO CONTÍNUO

CIPROTERONA - 50 MG

TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL 8/8 HORAS
(3 VEZES AO DIA)

CARIMBO MÉDICO

PRESCRIÇÃO MÉDICA
Oncologia Clínica



Paciente: _____

Prontuário: _____ Data: ____/____/____

USO CONTÍNUO

CIPROTERONA - 50 MG

TOMAR 01 COMPRIMIDO VIA ORAL 8/8 HORAS
(3 VEZES AO DIA)

CARIMBO MÉDICO