

1ª VIA - FARMÁCIA  
2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INSTITUTO DE PSIQUIATRIA UFRJ  
CNPJ: 33.663.683/0025-93  
Av. Venceslau Brás, 71 - Fundos Botafogo  
Cep: 22.290-140 - RJ - Rio de Janeiro  
Tel.: 3938-5551  
AMBULATÓRIO

Próx. Consulta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prontuário \_\_\_\_\_

Paciente: RICARDO LOPES PEREIRA DA SILVA

Endereço: 150 CRUZ

Prescrição: 1) RISPERIDONA 2mg (2x2+2x2)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

André Mourão  
Médico  
CRM: 52.010.567-4

Assinatura e Carimbo  
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órg. Em: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do  
Farmacêutico

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data