

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DR(A): **Dra. Elisa Maria Triviño Latuf**

CRM: CREMESP UF: SP Nº 66.902

END.: R. Maranhão, 620 - Cj.01 - Térreo - FONE: (011) 3825-1297

CEP: 01240-000 - Higienópolis

MUNICÍPIO: São Paulo

EST.: SP

1ª VIA: RETENÇÃO DA
FARMÁCIA OU DR.
2ª VIA: ORIENTAÇÃO AO
PACIENTE

Paciente:

07076274178-42

Endereço:

R. Joo, 00

Prescrição:

Recebi da Dra. Caroline
Pde fazer a consulta de rotina
nos serviços de ultrassom medic

Dra. Elisa Latuf
Médica Psiquiatra
CRM 66902

29/11/18

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Org. Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNEC

DATA

ASSINAT. DO FARMACÊUTICO