

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Controle de medicamentos especial (Portaria n.º 344, 12 de maio de 1998 da Anvisa) (Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamento sujeitos a controle especial)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo:	Dr. William Franco de Oliveira
CRO/UF:	OMA 046-AE
Endereço:	CONDOMINIO MASSUIKA - BLOCO MKO A - SALA 1A TALATONA, Ingombotas
Cidade:	Luanda - Angola
Telefone(s):	244928171813
IDENTIFICAÇÃO I	DO PACIENTE
Nome completo:	Fulano da silva
Endereço:	
(Pod	PRESCRIÇÃO Não trocar o medicamento receitado (LEI 9787/99) erá ser trocado somente pelo genérico, com faixa amarela e letra G)
Uso interno	
Faltou I menu aqui	tb
Uso externo	
Deus me livre	
_	Dr. William Franco de Oliveira OMA 046-AE
IDENTIFICAÇÃO [OO COMPRADOR:
Identidade : _	Órgão emissor:
	UF.: Tel: ()

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR



	1 1	
Assinatura do Farmacêutico	Data	