Receituário Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



UNIDADE CENTRO VIRTUAL DE TELEMEDICINA

CNPJ 14.245.016/0001-79

Av. Pres. Juscelino Kubitschek, 1830 - Vila Olimpia. São Paulo/SP

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 4090-1510 www.drconsulta.com

1º Via Retenção na Farmácia ou Drogaria

Paciente:	Adrielly	ر Ra	/ane

Data 12/09/2023

Telefone Cidade

Endereço: Rua José Manoel Camisa Nova, 124. São Paulo. Cep: 05822-015

1) Via: Oral	
Ansitec 5mg - COMPRIMIDO SIMPLES	30 CF
Uso: TOMAR 01 CP DE 08/08H SE MUITA ANSIEDADE	

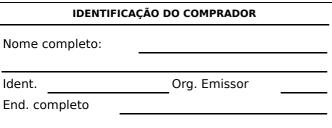
Assinado digitalmente em:

12/09/2023 às 19:08:15 por:

Dra. Valeria Gomes Denelle Venturelli Fioravanti Figueiredo

CRM-SP 247049

CHAVE: NcbYfdE@S.S4ODI2M https://valida.drconsulta.com



_				
-				
-				
-				
-				
-				
-	Assinatura do Farmacêutico			
-]	Data/			



Receituário Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



UNIDADE CENTRO VIRTUAL DE TELEMEDICINA

CNPJ 14.245.016/0001-79 Av. Pres. Juscelino Kubitschek, 1830 - Vila Olimpia. São Paulo/SP

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 4090-1510 www.drconsulta.com

2ª Via Orientação ao Paciente

Paciente: Adrielly Rayane

Endereço: Rua José Manoel Camisa Nova, 124. São Paulo. Cep: 05822-015

1) Via: Oral

Data 12/09/2023

Ansitec 5mg - COMPRIMIDO SIMPLES 30 CP

Uso: TOMAR 01 CP DE 08/08H, SE MUITA ANSIEDADE

Assinado digitalmente em: 12/09/2023 às 19:08:15 por:

Dra. Valeria Gomes Denelle Venturelli Fioravanti Figueiredo

CRM-SP 247049

CHAVE: NcbYfdE@S.S4ODI2M https://valida.drconsulta.com



IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR				
Nome completo:				
ldent.	Org. Emissor			
End. completo				
Telefone				
Cidade	UF			

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico	
Assinatura do Farmacedico	
Data/	