

Dra Brena Gonçalves  
CRM: 63354  
Telefone: (33) 999301212

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª via Farmácia

**Médico:** Brena Gonçalves **CRM:** 63354 MG  
**Endereço:** Rua Dr Joao Antonio, 260 - 260 - Centro  
**Telefone:** (33) 99930-1212 **Cidade:** Teófilo Otoni - MG

**Nome do Paciente:** Aquinoann Costa Batista  
**Endereço:** Rua Alcobaça, 102. Águas Formosas - MG. 39880-000

**CPF:** 117.409.436-27

**Reconter 10 mg, Comprimido revestido • 30 (trinta) un**  
Oxalato de Escitalopram 10 mg | Libbs  
Tomar 1/2cp manhã durante 06 dias. No 7 dia, 01 cp manhã.

**Ansitec 10 mg, Comprimido • 90 (noventa) un**  
Cloridrato de Bupropiona 10 mg | Libbs  
Tomar 1 comprimido, via oral, a cada 8 horas, uso contínuo.

**Donaren Retard 150 mg, Comprimido revestido de liberação prolongada • 10 (dez) un**  
Cloridrato de Trazodona 150 mg | Apsen  
Tomar 1/3cp noite (1h antes de dormir).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

**Nome:** **RG:**  
**Endereço:**  
**Telefone:** **Cidade:**

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

**DATA:**

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

**Prescrição Digital Emitida em iClinicRx**  
Emissão: 22/12/2023 - 14:58

 **Assinada e Validada Digitalmente**

**ID da Receita:** 5R9TUAJI  
**Apresente na farmácia:** dispensação pelo site  
farmacia.iclinicrx.com.br



Dra Brena Gonçalves  
CRM: 63354  
Telefone: (33) 999301212

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

2ª via Paciente

**Médico:** Brena Gonçalves **CRM:** 63354 MG  
**Endereço:** Rua Dr Joao Antonio, 260 - 260 - Centro  
**Telefone:** (33) 99930-1212 **Cidade:** Teófilo Otoni - MG

**Nome do Paciente:** Aquinoann Costa Batista  
**Endereço:** Rua Alcobaça, 102. Águas Formosas - MG. 39880-000

**CPF:** 117.409.436-27

**Reconter 10 mg, Comprimido revestido • 30 (trinta) un**  
Oxalato de Escitalopram 10 mg | Libbs  
Tomar 1/2cp manhã durante 06 dias. No 7 dia, 01 cp manhã.

**Ansitec 10 mg, Comprimido • 90 (noventa) un**  
Cloridrato de Bupirone 10 mg | Libbs  
Tomar 1 comprimido, via oral, a cada 8 horas, uso contínuo.

**Donaren Retard 150 mg, Comprimido revestido de liberação prolongada • 10 (dez) un**  
Cloridrato de Trazodona 150 mg | Apsen  
Tomar 1/3cp noite (1h antes de dormir).

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

**Nome:** **RG:**  
**Endereço:**  
**Telefone:** **Cidade:**

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

**DATA:**

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx  
Emissão: 22/12/2023 - 14:58

 Assinada e Validada Digitalmente

ID da Receita: 5R9TUAJI  
Apresente na farmácia: dispensação pelo site  
farmacia.iclinicrx.com.br

