



**Nome:** MILEIQUE LAGHI

**CPF:** 316.758.418-10

**Data:** 07/09/2022

**1. Donaren 100mg**, Comprimido revestido (30un) Apsen

1 embalagem

Cloridrato de trazodona 100mg

01 cp, noite

**2. Bup XL 150mg**, Comprimido revestido (30un) Eurofarma

1 embalagem

Cloridrato de bupropiona 150mg

Opção de marca: Zetron XL 150mg

01 cp, cedo

**3. Cloridrato de Clomipramina 25mg**, Comprimido revestido (20un) Sandoz

3 embalagens

Cloridrato de clomipramina 25mg

1 cp, 12/12 hrs, uso contínuo



**RECEITA DIGITAL MEMED**

Endereço: Avenida Nove de Julho

Assinado digitalmente por **Rogers Diego Ascef - CRM 168538 SP**

Token: **vZdvth** - Código de desbloqueio: **8185**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** Rogers Diego Ascef  
**CRM:** 168538 SP  
**Endereço:** Avenida Nove de Julho  
**Telefone:** (11) 2385-7206  
**Cidade e UF:** São Paulo - SP

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**DATA:** 07/09/2022  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

**Nome:** MILEIQUE LAGHI  
**CPF:** 316.758.418-10  
**Endereço:** Rua Jose Domingues Garcia, 14, SÃO PAULO - SP

**Donaren 100mg**, Comprimido revestido (30un) Apsen  
Cloridrato de trazodona 100mg

1 embalagem

01 cp, noite

**Bup XL 150mg**, Comprimido revestido (30un) Eurofarma  
Cloridrato de bupropiona 150mg

1 embalagem

Opção de marca: Zetron XL 150mg  
01 cp, cedo

**Cloridrato de Clomipramina 25mg**, Comprimido revestido (20un) Sandoz  
Cloridrato de clomipramina 25mg

3 embalagens

1 cp, 12/12 hrs, uso contínuo

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

**Nome:**  
**RG:**  
**Endereço:**  
**Telefone:**  
**Cidade e UF:**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

---

DATA

---

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Nome:** Rogers Diego Ascef  
**CRM:** 168538 SP  
**Endereço:** Avenida Nove de Julho  
**Telefone:** (11) 2385-7206  
**Cidade e UF:** São Paulo - SP

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**DATA:** 07/09/2022  
1a. via farmácia  
2a. via paciente

---

**ASSINATURA**

**Nome:** MILEIQUE LAGHI  
**CPF:** 316.758.418-10  
**Endereço:** Rua Jose Domingues Garcia, 14, SÃO PAULO - SP

**Donaren 100mg**, Comprimido revestido (30un) Apsen  
Cloridrato de trazodona 100mg

1 embalagem

01 cp, noite

**Bup XL 150mg**, Comprimido revestido (30un) Eurofarma  
Cloridrato de bupropiona 150mg

1 embalagem

Opção de marca: Zetron XL 150mg  
01 cp, cedo

**Cloridrato de Clomipramina 25mg**, Comprimido revestido (20un) Sandoz  
Cloridrato de clomipramina 25mg

3 embalagens

1 cp, 12/12 hrs, uso contínuo

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

**Nome:**  
**RG:**  
**Endereço:**  
**Telefone:**  
**Cidade e UF:**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

---

DATA

---

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO