

Receituário Médico

Nome: JULIANA WABISZCZEWICZ CESAR

CPF: 276.496.928-76

Data e hora: 29/10/2023 - 09:27:13 (GMT-3)

1. Oxalato de escitalopram 10mg, Comprimido 30 comprimidos

Tomar 1 comprimido ao dia, via oral.



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code
Endereço: RUA ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 TELEMEDICINA
Assinado digitalmente por **EDUARDO BIANCK MENEZES - CRM 22037 SC**
Token (Farmácia): **LTXMqT** - Código de desbloqueio (Paciente): **8072**

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> | Token: LTXMqT

Receituário Médico

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:

EDUARDO BIANCK MENEZES

CRM:

22037 SC

Endereço:

RUA ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 TELEMEDICINA

Telefone:

(81) 99895-9610

Cidade e UF:

São Paulo - SC

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 29/10/2023

1a. via farmácia

2a. via paciente

Paciente: JULIANA WABISZCZEWICZ CESAR

CPF: 276.496.928-76

Endereço: SIMAO JORGE,466null, SANTO ANDRE

ASSINATURA

Oxalato de escitalopram 10mg, Comprimido 30 comprimidos

Tomar 1 comprimido ao dia, via oral.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Receituário Médico

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome:

EDUARDO BIANCK MENEZES

CRM:

22037 SC

Endereço:

RUA ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 TELEMEDICINA

Telefone:

(81) 99895-9610

Cidade e UF:

São Paulo - SC

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

DATA: 29/10/2023

1a. via farmácia

2a. via paciente

Paciente: JULIANA WABISZCZEWICZ CESAR

CPF: 276.496.928-76

Endereço: SIMAO JORGE,466null, SANTO ANDRE

ASSINATURA

Oxalato de escitalopram 10mg, Comprimido 30 comprimidos

Tomar 1 comprimido ao dia, via oral.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade e UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO