

ANABEL SANTOS ARAUJO

CPF: 060.683.385-41

Celular: (75) 99239-5373

Endereço: DO FRANCES, 183, PAPAGAIO, Feira de Santana - BA, 44062-850

Tipo de atendimento: Eletiva

Dispense os medicamentos acessando
<https://tinyurl.com/2ly9cged> ou



Código da receita: LJE4700

Medicamentos

TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - Genérico

Posologia: Tomar 01 cp. à noite.

Quantidade: 1

Data de emissão: 11/07/2023

BERNARDO BARBOSA MOREIRA
CRM 98412SP - NEUROLOGIA

BERNARDO BARBOSA MOREIRA:



Digitally signed by
BERNARDO BARBOSA
MOREIRA:006.516.676-

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DE EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA

NOME COMPLETO:

BERNARDO BARBOSA MOREIRA

CRM: 98412

UF: SP

ENDEREÇO COMPLETO:

Av. Heráclito Graça, 1001 - Fortaleza

CIDADE Fortaleza

UF: CE

TELEFONE: (75) 99239-5373

PACIENTE ANABEL SANTOS ARAUJO

ENDEREÇO: DO FRANCES, 183 - PAPAGAIO - - 44062--850 - Feira de Santana-BA

PRESCRIÇÃO:

TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - EUROFARMA LABORATÓRIOS

QUANTIDADE: 1

S.A. - Genérico

Tomar 01 cp. à noite.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Identidade: _____ Órg Emissor:

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

Assinatura do
farmacêutico

____/____/____
Data

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DE EMITENTE

2ª VIA PACIENTE

NOME COMPLETO:

BERNARDO BARBOSA MOREIRA

CRM: 98412

UF: SP

ENDEREÇO COMPLETO:

Av. Heráclito Graça, 1001 - Fortaleza

CIDADE Fortaleza

UF: CE

TELEFONE: (75) 99239-5373

PACIENTE ANABEL SANTOS ARAUJO

ENDEREÇO: DO FRANCES, 183 - PAPAGAIO - - 44062--850 - Feira de Santana-BA

PRESCRIÇÃO:

TOPIRAMATO - 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - EUROFARMA LABORATÓRIOS

QUANTIDADE: 1

S.A. - Genérico

Tomar 01 cp. à noite.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____

Identidade: _____ Órg Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

Assinatura do
farmacêutico

_____/_____/_____
Data