

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Médico: Regis Augusto da Silva **CRM:** 27795 PR
Endereço: Rua Willie Davids, 390 - SALA 23 - Centro
Telefone: (43) 3256-6559 **Cidade:** Rolândia - PR

Nome do Paciente: DEBORA DE OLIVEIRA SANTOS ALVES **CPF:** 085.791.879-66
Endereço: Rua Deputado Pedro Liberti, 57. Conjunto Habitacional San Fernando. Rolândia - PR. 86605-530

1 **BUPROPIONA 120 MG + NALTREXONA 8 MG _____ 60 CAPS**
TOME UMA CAPS A TARDE

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: **10/03/2023 - 11:15**

Id da Receita: **BM1LPI6E**

✓ Assinada Digitalmente

Código de Acesso: **9722**

Verificar a autenticidade em: **assinaturadigital.iti.gov.br**



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Médico: Regis Augusto da Silva **CRM:** 27795 PR
Endereço: Rua Willie Davids, 390 - SALA 23 - Centro
Telefone: (43) 3256-6559 **Cidade:** Rolândia - PR

Nome do Paciente: DEBORA DE OLIVEIRA SANTOS ALVES **CPF:** 085.791.879-66
Endereço: Rua Deputado Pedro Liberti, 57. Conjunto Habitacional San Fernando. Rolândia - PR. 86605-530

1 **BUPROPIONA 120 MG + NALTREXONA 8 MG _____ 60 CAPS**
TOME UMA CAPS A TARDE

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: **10/03/2023 - 11:15**

Id da Receita: **BM1LPI6E**



Assinada Digitalmente

Código de Acesso: **9722**

Verificar a autenticidade em: **assinaturadigital.iti.gov.br**

