

Ronnyson Susano Grativvol  
Telefone: (27) 99912-2168

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª via Farmácia

**Médico:** Ronnyson Susano Grativvol **CRM:** 11834 ES  
**Endereço:** Rua Professor Almeida Cousin, 125 - Sala 714 - Enseada do Suá  
**Telefone:** (27) 99795-0350 **Cidade:** Vitória - ES

**Nome do Paciente:** ELISABETE LIDICE DA SILVA PITANGA **CPF:** 662.774.777-49  
**Endereço:** Rua Itapemirim, 78. Praia do Morro. Guarapari - ES. 29216-290

**1 Cloridrato de donepezila 10mg, Comprimido,** uso contínuo  
Cloridrato de donepezila 10mg |  
Tomar 1 comprimido pela manhã.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

**DATA:**

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

Prescrição Digital Emitida em iClinicRx

Emissão: 27/06/2023 - 12:23

Assinada Digitalmente

ID da Receita: FWEKUQKT

Apresente na farmácia: dispensação pelo site  
farmacia.iclinicrx.com.br

