

# Receituário de Controle Especial

1ª Via Farmácia / 2ª Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRM: 52-78257-2
Nome: RENATA MARIA TEIXEIRA LENG RUBER
Endereço: AV LIONS CLUB, 361 - VILA SANTA CECÍLIA, VOLTA REDONDA, CEP: 27255430
Telefone: (24) 3342-0158

PACIENTE: Lívia Muniz Martins

**Prescrição:**

quetiapina 25mg : 2 caixas ; --- - tomar 1 comprimido a noite  
amitriptilina 25mg : 2 caixas ; --- - tomar 1 comprimido a noite

Permite Medicamento Genérico: SIM

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:		
Identidade:	Órg. Emissor:	
CPF:	Telefone:	
Endereço:		
Cidade:	UF:	Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____

Data de geração: 04/04/2023 14:55 - Validade: 04/05/2023



Farmacêutico leia o QR Code ao lado ou acesse a URL para validação:  
<https://www.cremelj.org.br/servicofarmaceutico/receituario/>  
CRM: 78257-2  
Código de Validação: 58307748-deb0-4efe-a915-90088b1e2b73



Documento Assinado Digitalmente  
RENATA MARIA TEIXEIRA LENG RUBER  
CPF: 082.683.247-40  
04/04/2023

Não há norma que exija a aposição de carimbo na receita Médica, de acordo com o Parecer CFM n. 01/14. A ANS entende que a prescrição feita remotamente é equivalente àquelas apresentadas em receituário de papel, para fins de realização do procedimento junto à rede prestadora do plano. Atenta-se à NOTA TÉCNICA N° 1/2020/COMEC/GEAS/GGRAS/DIRAD-DIPRO/DIPRO, da ANS. Em caso de problemas com operadoras de saúde, o prestador/usuário poderá entrar em contato com a ANS, pelo telefone 0800 701 9656.

Leia o QR Code ao lado e veja os dados do seu médico no CREMERJ

