

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LUCIANA DE CARVALHO ARAÚJO SANTOS

MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE nº 14329

CRM: 25258 - PE

Endereço: Avenida Santos Dumont, 420, até 455 - lado ímpar, Graças,
Recife - PE

Telefone: (81) 98133-2310

Cidade: Recife

UF: PE

Data de Emissão: 12/04/2024

Data de Validade: 12/05/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Elisabete Silva Lacerda

Endereço: (não informado)

1. **CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150mg** ----- 60 comp

Tomar 02 comprimidos, por via oral, ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por LUCIANA DE CARVALHO ARAÚJO SANTOS
em 12/04/2024 13:05, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br/>

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFM7Au5pPc

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). LUCIANA DE CARVALHO ARAÚJO SANTOS

MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE nº 14329

CRM: 25258 - PE

Endereço: Avenida Santos Dumont, 420, até 455 - lado ímpar, Graças,
Recife - PE

Telefone: (81) 98133-2310

Cidade: Recife

UF: PE

Data de Emissão: 12/04/2024

Data de Validade: 12/05/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Elisabete Silva Lacerda

Endereço: (não informado)

1. **CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150mg** ----- 60 comp

Tomar 02 comprimidos, por via oral, ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por LUCIANA DE CARVALHO ARAÚJO SANTOS
em 12/04/2024 13:05, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br/>

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFM7Au5pPc