

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) MOISÉS RIBEIRO DE CARVALHO JÚNIOR
CRM: 6571 - PA
Endereço: RUA DOS PARIQUIS, 3001, ED.VILLAGE MEDICAL CENTERSALA 901, CREMAÇÃO, Belém - PA
Telefone: (91) 99102-1004
Cidade: Belém UF: PA

Data de Emissão: 28/06/2022

Data de Validade: 28/07/2022

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: ROMILDO CONTARINI NETO

Endereço:

Prescrição:

1. **INSERIS XR**, 300MG/CP, TOMAR 01 CP 21HS VIA ORAL, 02 MESES
02 CAIXAS

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 Dr.(a) MOISÉS RIBEIRO DE CARVALHO JÚNIOR em 28/06/2022 14:22, conforme MP nº 2.200-2/2001.

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

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMeRTyrGX>



Código: CFMeRTyrGX

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) MOISÉS RIBEIRO DE CARVALHO JÚNIOR
CRM: 6571 - PA
Endereço: RUA DOS PARIQUIS, 3001, ED.VILLAGE MEDICAL CENTERSALA 901, CREMAÇÃO, Belém - PA
Telefone: (91) 99102-1004
Cidade: Belém UF: PA

Data de Emissão: 28/06/2022

Data de Validade: 28/07/2022

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: ROMILDO CONTARINI NETO

Endereço:

Prescrição:

1. **INSERIS XR**, 300MG/CP, TOMAR 01 CP 21HS VIA ORAL, 02 MESES
02 CAIXAS

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 Dr.(a) MOISÉS RIBEIRO DE CARVALHO JÚNIOR em 28/06/2022 14:22, conforme MP nº 2.200-2/2001.

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

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMeRTyrGX>



Código: CFMeRTyrGX