

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). THIAGO VINICIUS DE LIMA SANTISTEVAN

PSIQUIATRIA - RQE nº 32066

CPF: 06868628994 CRM: 40393 - RS

Endereço: Rua Jandir Maya Faillace, 61, São José, Canoas - RS

Telefone: (51) 99111-9226

Cidade: Canoas

UF: RS

Data de Emissão: 03/07/2024

Data de Validade: 02/08/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Daniel Rodrigues de Oliveira

Endereço: Quadra 2 Conjunto C-11, Casa 04, Sobradinho, Brasília - DF

Sexo: Masculino

1. **Trazodona 50mg (ou similar)** ----- 1 caixa

Tome 1-2cp à noite

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 THIAGO VINICIUS DE LIMA SANTISTEVAN em 03/07/2024 10:51, 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: CFM3KeSAsc

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). THIAGO VINICIUS DE LIMA SANTISTEVAN

PSIQUIATRIA - RQE nº 32066

CPF: 06868628994 CRM: 40393 - RS

Endereço: Rua Jandir Maya Faillace, 61, São José, Canoas - RS

Telefone: (51) 99111-9226

Cidade: Canoas

UF: RS

Data de Emissão: 03/07/2024

Data de Validade: 02/08/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Daniel Rodrigues de Oliveira

Endereço: Quadra 2 Conjunto C-11, Casa 04, Sobradinho, Brasília - DF

Sexo: Masculino

1. **Trazodona 50mg (ou similar)** ----- 1 caixa

Tome 1-2cp à noite

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 THIAGO VINICIUS DE LIMA SANTISTEVAN em 03/07/2024 10:51, 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: CFM3KeSAsc