

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) LUCIANA VASCONCELOS BORGES

PSIQUIATRIA - RQE nº 45503

CPF: 95148582634 CRM: 30867 - MG

Endereço: Avenida Raulino Cotta Pacheco, 178, Osvaldo Rezende,
Uberlândia - MG

Telefone: (34) 99636-0244

Cidade: Uberlândia

UF: MG

Data de Emissão: 03/05/2023

Data de Validade: 02/06/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: HENRIQUE ANTONIO GUALHARDO GOES

Endereço: Rua Atlantis, 58, Maresias, São Sebastião - SP

1. **DIVALCON ER 250MG** ----- CONTINUO

TOMAR 1 CP DE 12/12H

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) LUCIANA VASCONCELOS BORGES em 03/05/2023 17:02, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

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=CFMGzXeeUR>



Código: CFMGzXeeUR

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) LUCIANA VASCONCELOS BORGES

PSIQUIATRIA - RQE nº 45503

CPF: 95148582634 CRM: 30867 - MG

Endereço: Avenida Raulino Cotta Pacheco, 178, Osvaldo Rezende,
Uberlândia - MG

Telefone: (34) 99636-0244

Cidade: Uberlândia

UF: MG

Data de Emissão: 03/05/2023

Data de Validade: 02/06/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: HENRIQUE ANTONIO GUALHARDO GOES

Endereço: Rua Atlantis, 58, Maresias, São Sebastião - SP

1. **DIVALCON ER 250MG** ----- CONTINUO

TOMAR 1 CP DE 12/12H

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) LUCIANA VASCONCELOS BORGES em 03/05/2023 17:02, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

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=CFMGzXeeUR>



Código: CFMGzXeeUR