

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). VIRGINIA HELENA BARBOSA DE VASCONCELOS SILVA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 3361

CRM: 5995 - RN

Endereço: Rua Dr Poty da Nobrega, 1946, Sala 1207, Natal - RN

Cidade: Natal

UF: RN

Data de Emissão: 21/12/2023

Data de Validade: 20/01/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Igor Martins

Endereço: Natal - RN

1. **Zolpiclona 7,5mg** ----- 01 caixa

Tomar 01 comprimido via oral, 1 vez ao dia, a 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 VIRGINIA HELENA BARBOSA DE VASCONCELOS SILVA em 21/12/2023 14:47, 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: CFMAeZtzzj

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). VIRGINIA HELENA BARBOSA DE VASCONCELOS SILVA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 3361

CRM: 5995 - RN

Endereço: Rua Dr Poty da Nobrega, 1946, Sala 1207, Natal - RN

Cidade: Natal

UF: RN

Data de Emissão: 21/12/2023

Data de Validade: 20/01/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Igor Martins

Endereço: Natal - RN

1. **Zolpiclona 7,5mg** ----- 01 caixa

Tomar 01 comprimido via oral, 1 vez ao dia, a 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 VIRGINIA HELENA BARBOSA DE VASCONCELOS SILVA em 21/12/2023 14:47, 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: CFMAeZtzzj