

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). DANIELA FANTINI VIDIGAL OLIVEIRA

CPF: 024.503.346-70 CRM: 43860 - MG

Endereço: Rua Tomé de Souza, 406, 401, Savassi, Belo Horizonte - MG

Telefone: (31) 98230-4365

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 21/12/2024

Data de Validade: 20/01/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Maria das Graças Maia de Oliveira

Endereço: (não informado)

1. SERTRALINA 50 mg ----- 60 cp

Tomar 01 cp ao dia, por 60 dias.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por DANIELA FANTINI VIDIGAL OLIVEIRA em 21/12/2024 10:15, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado 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



CFMJiEukNz

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). DANIELA FANTINI VIDIGAL OLIVEIRA

CPF: 024.503.346-70 CRM: 43860 - MG

Endereço: Rua Tomé de Souza, 406, 401, Savassi, Belo Horizonte - MG

Telefone: (31) 98230-4365

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 21/12/2024

Data de Validade: 20/01/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Maria das Graças Maia de Oliveira

Endereço: (não informado)

1. SERTRALINA 50 mg ----- 60 cp

Tomar 01 cp ao dia, por 60 dias.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por DANIELA FANTINI VIDIGAL OLIVEIRA em 21/12/2024 10:15, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado 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



CFMJiEukNz