

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) LUÍS FELIPE DE SOUZA SALES

CRM: 6501 - SE

Endereço: Avenida Doutor José Machado de Souza, 120, sala 1104
CEP 49025-740, Jardins, Aracaju - SE

Telefone: (79) 99869-1212

Cidade: Aracaju

UF: SE

Data de Emissão: 01/05/2023

Data de Validade: 31/05/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Caio Rafael Cruz Bernardo

Endereço:

1. **Donaren Retard** 01 cx

Tomar 01 cp 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 Dr.(a) LUÍS FELIPE DE SOUZA SALES
em 01/05/2023 15:21, 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=CFMercMNz4>



Código: CFMercMNz4

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) LUÍS FELIPE DE SOUZA SALES

CRM: 6501 - SE

Endereço: Avenida Doutor José Machado de Souza, 120, sala 1104
CEP 49025-740, Jardins, Aracaju - SE

Telefone: (79) 99869-1212

Cidade: Aracaju

UF: SE

Data de Emissão: 01/05/2023

Data de Validade: 31/05/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Caio Rafael Cruz Bernardo

Endereço:

1. **Donaren Retard** 01 cx

Tomar 01 cp 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 Dr.(a) LUÍS FELIPE DE SOUZA SALES
em 01/05/2023 15:21, 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=CFMercMNz4>



Código: CFMercMNz4