

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) GUILHERME DE OLIVEIRA ARANTES

CRM: 27733 - GO

Endereço: Avenida T 12, 35, Sala 1207, Setor Bueno,
Goiânia - GO

Telefone: (62) 99616-6893

Cidade: Goiânia

UF: GO

Data de Emissão: 02/03/2022

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Domingos Venâncio de Almeida

Endereço:

Prescrição:

1. **Gabaneurim**, 300mg, Tomar 1 comprimido, 1x ao dia, 30 dias

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) GUILHERME DE OLIVEIRA ARANTES
em 02/03/2022 11:54, conforme MP nº 2.200-2/2001.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://presricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://presricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMGfcN2yE>



Código: CFMGfcN2yE

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) GUILHERME DE OLIVEIRA ARANTES

CRM: 27733 - GO

Endereço: Avenida T 12, 35, Sala 1207, Setor Bueno,
Goiânia - GO

Telefone: (62) 99616-6893

Cidade: Goiânia

UF: GO

Data de Emissão: 02/03/2022

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Domingos Venâncio de Almeida

Endereço:

Prescrição:

1. **Gabaneurim**, 300mg, Tomar 1 comprimido, 1x ao dia, 30 dias

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) GUILHERME DE OLIVEIRA ARANTES
em 02/03/2022 11:54, conforme MP nº 2.200-2/2001.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://presricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://presricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMGfcN2yE>



Código: CFMGfcN2yE