

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) JOQUEBEDE MEDEIROS DA SILVA CARDOSO

CRM: 17869 - PA

Endereço: Rua Afonso Arinos 132 A, Parauapebas - PA

Cidade: Parauapebas

UF: PA

Data de Emissão: 27/12/2022

Data de Validade: 26/01/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Maria do Espírito Santo Silva Dias

Endereço:

Prescrição:

1. **Escitalopram 20 mg**, 1cp de 20 mg a noite 3 CX, Tomar 1/2 CP durante 10 dias, apartir do décimo dia tomar 1CP, 6 meses

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) JOQUEBEDE MEDEIROS DA SILVA CARDOSO em 27/12/2022 14:34, 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=CFMnSRefd2>



Código: CFMnSRefd2

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) JOQUEBEDE MEDEIROS DA SILVA CARDOSO

CRM: 17869 - PA

Endereço: Rua Afonso Arinos 132 A, Parauapebas - PA

Cidade: Parauapebas

UF: PA

Data de Emissão: 27/12/2022

Data de Validade: 26/01/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Maria do Espírito Santo Silva Dias

Endereço:

Prescrição:

1. **Escitalopram 20 mg**, 1cp de 20 mg a noite 3 CX, Tomar 1/2 CP durante 10 dias, apartir do décimo dia tomar 1CP, 6 meses

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) JOQUEBEDE MEDEIROS DA SILVA CARDOSO em 27/12/2022 14:34, 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=CFMnSRefd2>



Código: CFMnSRefd2