

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). GABRIEL TITOTO

CLÍNICA MÉDICA - RQE nº 109520

CPF: 41630979880 CRM: 218934 - SP

Endereço: Rua Porto Alegre, 106, São Francisco, Catanduva - SP

Telefone: (17) 98134-4774

Cidade: Catanduva

UF: SP

Data de Emissão: 12/07/2024

Data de Validade: 11/08/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Guilherme Henrique Soares de Lima

Endereço: Rua Volta Redonda, 439, Loteamento Colina do Sol, Catanduva - SP

Sexo: Masculino

1. **CLORIDRATO DE TRAMADOL** 100mg ----- 1cx

Tomar 01 CP VO 08/08h se dor intensa

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 GABRIEL TITOTO

em 12/07/2024 10:22, 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: CFMjtypyWK

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). GABRIEL TITOTO

CLÍNICA MÉDICA - RQE nº 109520

CPF: 41630979880 CRM: 218934 - SP

Endereço: Rua Porto Alegre, 106, São Francisco, Catanduva - SP

Telefone: (17) 98134-4774

Cidade: Catanduva

UF: SP

Data de Emissão: 12/07/2024

Data de Validade: 11/08/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Guilherme Henrique Soares de Lima

Endereço: Rua Volta Redonda, 439, Loteamento Colina do Sol, Catanduva - SP

Sexo: Masculino

1. **CLORIDRATO DE TRAMADOL** 100mg ----- 1cx

Tomar 01 CP VO 08/08h se dor intensa

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 GABRIEL TITOTO

em 12/07/2024 10:22, 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: CFMjtypyWK