

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) TERCIO KAITO GAMA SILVA

CRM: 35265 - BA

Endereço: Rua Jesuíno Pamplona, 326, Jardim Ouro Branco,
Barreiras - BA

Telefone: (77) 3611-6934

Cidade: Barreiras

UF: BA

Data de Emissão: 14/03/2023

Data de Validade: 13/04/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Dalila Pereira Coutinho

Endereço:

1. **Oxandrolona** 5mg ----- Tomar 01 cp,V0, de 12 em 12 horas
120 Cápsulas
2. **Estanozolol** 5mg ----- Tomar 01 cp,V0, 1x ao dia
60 Cápsulas

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) TERCIO KAITO GAMA SILVA
em 14/03/2023 14:44, 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.itl.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=CFMhdBBatX>



Código: CFMhdBBatX

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Dr.(a) TERCIO KAITO GAMA SILVA

CRM: 35265 - BA

Endereço: Rua Jesuíno Pamplona, 326, Jardim Ouro Branco,
Barreiras - BA

Telefone: (77) 3611-6934

Cidade: Barreiras

UF: BA

Data de Emissão: 14/03/2023

Data de Validade: 13/04/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Dalila Pereira Coutinho

Endereço:

1. **Oxandrolona** 5mg ----- Tomar 01 cp,V0, de 12 em 12 horas
120 Cápsulas
2. **Estanozolol** 5mg ----- Tomar 01 cp,V0, 1x ao dia
60 Cápsulas

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) TERCIO KAITO GAMA SILVA
em 14/03/2023 14:44, 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.itl.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=CFMhdBBatX>



Código: CFMhdBBatX