

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MATEUS ABREU E ANDRADE

CRM: 89663 - MG

Endereço: Rua Curitiba, 1577, de 1351/1352 a 1759/1760, Lourdes, Belo Horizonte - MG

Telefone: (31) 99711-0306

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 10/10/2024

Data de Validade: 09/11/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Amanda Leôncio Rocha

Endereço: (não informado)

1. **Razapina ODT 30mg** ----- 2cx

1 cp noite

2. **Atentah 80mg** ----- 2cx

1 cp manhã, após se alimentar

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 MATEUS ABREU E ANDRADE

em 10/10/2024 07:39, 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: CFMNgt4vX

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MATEUS ABREU E ANDRADE

CRM: 89663 - MG

Endereço: Rua Curitiba, 1577, de 1351/1352 a 1759/1760, Lourdes, Belo Horizonte - MG

Telefone: (31) 99711-0306

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 10/10/2024

Data de Validade: 09/11/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Amanda Leôncio Rocha

Endereço: (não informado)

1. **Razapina ODT 30mg** ----- 2cx

1 cp noite

2. **Atentah 80mg** ----- 2cx

1 cp manhã, após se alimentar

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 MATEUS ABREU E ANDRADE em 10/10/2024 07:39, 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: CFMNgt4vX