

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). FABRICIO OLIVEIRA PRATES

CRM: 32209 - BA

Endereço: Rua Duque de Caxias, Centro, Santaluz - BA

Cidade: Santaluz

UF: BA

Data de Emissão: 10/01/2025

Data de Validade: 09/02/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Washington de Almeida Cruz

Endereço: (não informado)

1. **DESVE** 100mg ----- 60 cp

Uso: 01 cp via oral pela manhã

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por FABRICIO OLIVEIRA PRATES em 10/01/2025 19:10, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado 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



CFMe9aLRqu

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). FABRICIO OLIVEIRA PRATES

CRM: 32209 - BA

Endereço: Rua Duque de Caxias, Centro, Santaluz - BA

Cidade: Santaluz

UF: BA

Data de Emissão: 10/01/2025

Data de Validade: 09/02/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Washington de Almeida Cruz

Endereço: (não informado)

1. **DESVE** 100mg ----- 60 cp

Uso: 01 cp via oral pela manhã

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por FABRICIO OLIVEIRA PRATES em 10/01/2025 19:10, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado 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



CFMe9aLRqu