

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). BRUNNA GALLI DE MELLO CAMPOS

CRM: 92424 - MG

Endereço: Rua Turfa, 865, Belo Horizonte - MG

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 04/01/2025

Data de Validade: 03/02/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Roberta Pinto Coelho de Oliveira

Endereço: (não informado)

1. **QUETIAPINA** 25 mg ----- 01 cx

Tomar um comprimido se insônia.

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 BRUNNA GALLI DE MELLO CAMPOS em 04/01/2025 10:59, 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



CFMwpMkGHf

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). BRUNNA GALLI DE MELLO CAMPOS

CRM: 92424 - MG

Endereço: Rua Turfa, 865, Belo Horizonte - MG

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

Data de Emissão: 04/01/2025

Data de Validade: 03/02/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Roberta Pinto Coelho de Oliveira

Endereço: (não informado)

1. **QUETIAPINA** 25 mg ----- 01 cx

Tomar um comprimido se insônia.

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 BRUNNA GALLI DE MELLO CAMPOS em 04/01/2025 10:59, 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



CFMwpMkGHf