

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). **LEONARDO MIRANDA RAMOS**

CRM: 235703 - SP

Endereço: Rinaldo Franco de Camargo, Bauru - SP

Cidade: Bauru

UF: SP

Data de Emissão: 04/07/2024

Data de Validade: 03/08/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: João Lucas Piedade Roncada da Silva

Endereço: (não informado)

Sexo: Masculino Idade: 32

1. **Alprazolam** 2mg ----- 1 caixa

Tomar 1 cp vo a noite

2. **CLONAZEPAM** 2mg ----- 1 caixa

Tomar 1 cp vo de noite

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 LEONARDO MIRANDA RAMOS em 04/07/2024 21:14, 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: CFMUqvHQP7

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). **LEONARDO MIRANDA RAMOS**

CRM: 235703 - SP

Endereço: Rinaldo Franco de Camargo, Bauru - SP

Cidade: Bauru

UF: SP

Data de Emissão: 04/07/2024

Data de Validade: 03/08/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: João Lucas Piedade Roncada da Silva

Endereço: (não informado)

Sexo: Masculino Idade: 32

1. **Alprazolam** 2mg ----- 1 caixa

Tomar 1 cp vo a noite

2. **CLONAZEPAM** 2mg ----- 1 caixa

Tomar 1 cp vo de noite

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 LEONARDO MIRANDA RAMOS em 04/07/2024 21:14, 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: CFMUqvHQP7