

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). ERNEI DE SOUZA**

PSIQUIATRIA - Psicoterapia - RQE nº 19824

CRM: 17279 - PR

Endereço: Rua Neo Alves Martins, 3120, Sala 71 - Centro Médico Ouro Preto, Zona 01, Maringá - PR

Telefone: (44) 99125-2025

Cidade: Maringá

UF: PR

**Data de Emissão:** 08/01/2024

**Data de Validade:** 07/02/2024

**1ª VIA FARMÁCIA**

**2ª VIA PACIENTE**

**Paciente:** AMANDA VASSOURA DAVID

**Endereço:** Rua Ana Coronado Marquoto, 630, Casa, Jardim Paulista III, Maringá - PR

**Sexo:** Feminino **Idade:** 26

1. **RECONTER 10mg (Escitalopram)** ----- 1 caixa.

Oral contínuo - tomar 1 comprimido pela manhã.

2. **BUPIUM 300mg XL (Bupropiona)** ----- 1 caixa.

Oral contínuo - tomar 1 comprimido pela manhã.

3. **QUET 25mg (Quetiapina)** ----- 1 caixa.

Oral contínuo - tomar  $\frac{1}{2}$  comprimido ao deitar.

## 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 ERNEI DE SOUZA

em 08/01/2024 11:17, 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](https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf)



Código: CFMCS54Da3

# RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). ERNEI DE SOUZA**

PSIQUIATRIA - Psicoterapia - RQE nº 19824

CRM: 17279 - PR

Endereço: Rua Neo Alves Martins, 3120, Sala 71 - Centro Médico Ouro Preto, Zona 01, Maringá - PR

Telefone: (44) 99125-2025

Cidade: Maringá

UF: PR

**Data de Emissão:** 08/01/2024

**Data de Validade:** 07/02/2024

**1ª VIA FARMÁCIA**

**2ª VIA PACIENTE**

**Paciente:** AMANDA VASSOURA DAVID

**Endereço:** Rua Ana Coronado Marquoto, 630, Casa, Jardim Paulista III, Maringá - PR

**Sexo:** Feminino **Idade:** 26

1. **RECONTER 10mg (Escitalopram)** ----- 1 caixa.

Oral contínuo - tomar 1 comprimido pela manhã.

2. **BUPIUM 300mg XL (Bupropiona)** ----- 1 caixa.

Oral contínuo - tomar 1 comprimido pela manhã.

3. **QUET 25mg (Quetiapina)** ----- 1 caixa.

Oral contínuo - tomar  $\frac{1}{2}$  comprimido ao deitar.

## 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 ERNEI DE SOUZA

em 08/01/2024 11:17, 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](https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf)



Código: CFMCS54Da3