

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). **GUSTAVO ARAUJO PINHEIRO**

CPF: 98121448115 CRM: 215608 - SP

Endereço: Rua João Alves de Oliveira, 125, (Parque dos Servidores), Parque Bom Retiro, Paulínia - SP

Telefone: (31) 99207-7000

Cidade: Paulínia

UF: SP

Data de Emissão: 28/12/2023

Data de Validade: 27/01/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Gustavo Henrique Pereira

Sexo: Masculino Idade: 29

1. DECA DURABOLIM 50MG - 05CX

Fazer 1 ampola IM a cada 15 dias

CID M62

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 GUSTAVO ARAUJO PINHEIRO em 28/12/2023 12:44, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

Farmacêutico, realize a dispensação em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMPx3NW9Q>



Código: CFMPx3NW9Q