## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

### **IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Dr(a). ALTINO ALMEIDA GALVAO PSIQUIATRIA - RQE nº 14246

CPF: 31273653491 CRM: 68000 - SP

Endereço: Rua Eugênio Passos, 270, Centro, Itatiba - SP

Telefone: (11) 93064-9202

Cidade: Itatiba UF: SP

1. Esc 10mg (Escitalopram 10mg) ----- 01 caixa

Paciente: CECILIA HITOMI SEIKE

Endereço: Rua Santa Cruz, 952, Ap 204, Centro, Pelotas - RS

Sexo: Feminino Idade: 19

**Data de Emissão: 15/08/2024** 

Data de Validade: 14/09/2024

1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

Tomar 01 comp 1 xdia v.o.

IDENT	IFICAÇÃO 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 ALTINO ALMEIDA GALVAO em 15/08/2024 17:32, 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: CFMBghTBey

## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

### **IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Dr(a). ALTINO ALMEIDA GALVAO PSIQUIATRIA - RQE nº 14246

CPF: 31273653491 CRM: 68000 - SP

Endereço: Rua Eugênio Passos, 270, Centro, Itatiba - SP

Telefone: (11) 93064-9202

Cidade: Itatiba UF: SP

1. Esc 10mg (Escitalopram 10mg) ----- 01 caixa

Paciente: CECILIA HITOMI SEIKE

Endereço: Rua Santa Cruz, 952, Ap 204, Centro, Pelotas - RS

Sexo: Feminino Idade: 19

**Data de Emissão: 15/08/2024** 

Data de Validade: 14/09/2024

1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

Tomar 01 comp 1 xdia v.o.

IDENT	IFICAÇÃO 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 ALTINO ALMEIDA GALVAO em 15/08/2024 17:32, 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: CFMBghTBey