

## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). BRUNO QUEIROZ CLARO BERBEM**

CRM: 26017 - DF

Endereço: SHLS, Asa Sul, Brasília - DF

Cidade: Brasília

UF: DF

Data de Emissão: 31/08/2023

Data de Validade: 30/09/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Luiza Fernandes Meirelles

**Endereço:** (não informado)

1. **Patz** 5 mg ----- 03 cx

Tomar 1 cp a 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 BRUNO QUEIROZ CLARO BERBEM em 31/08/2023 19:05, 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: CFMeeTujar

## RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr(a). BRUNO QUEIROZ CLARO BERBEM**

CRM: 26017 - DF

Endereço: SHLS, Asa Sul, Brasília - DF

Cidade: Brasília

UF: DF

Data de Emissão: 31/08/2023

Data de Validade: 30/09/2023

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

**Paciente:** Luiza Fernandes Meirelles

**Endereço:** (não informado)

1. **Patz** 5 mg ----- 03 cx

Tomar 1 cp a 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 BRUNO QUEIROZ CLARO BERBEM em 31/08/2023 19:05, 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: CFMeeTujar