

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). RHYAN MENINEA DO REGO

CRM: 16288 - PA

Endereço: Avenida José Bonifácio, 1012, de 417/418 a 1310/1311, São Brás,
Belém - PA

Telefone: (91) 98391-5670

Cidade: Belém

UF: PA

Data de Emissão: 18/06/2024

Data de Validade: 18/07/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Flávia de Alfaia Brelaz

Endereço: Avenida José Bonifácio, 1012, de 417/418 a 1310/1311, São Brás,
Belém - PA

Sexo: Feminino **Idade:** 26

1. **Zolpidem 10mg** ----- 60 comprimidos

Tomar 01 cp, vo, 1x/dia 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 RHYAN MENINEA DO REGO
em 18/06/2024 02:36, 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: CFMNNWmYVE2

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). RHYAN MENINEA DO REGO

CRM: 16288 - PA

Endereço: Avenida José Bonifácio, 1012, de 417/418 a 1310/1311, São Brás,
Belém - PA

Telefone: (91) 98391-5670

Cidade: Belém

UF: PA

Data de Emissão: 18/06/2024

Data de Validade: 18/07/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Flávia de Alfaia Brelaz

Endereço: Avenida José Bonifácio, 1012, de 417/418 a 1310/1311, São Brás,
Belém - PA

Sexo: Feminino **Idade:** 26

1. **Zolpidem 10mg** ----- 60 comprimidos

Tomar 01 cp, vo, 1x/dia 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 RHYAN MENINEA DO REGO
em 18/06/2024 02:36, 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: CFMNNWmYVE2