

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARISA GABRIELA DA SILVEIRA SOUSA

CRM: 11254 - RN

Endereço: Avenida Almirante Alexandrino de Alencar, 1320, Tirol, Natal - RN

Cidade: Natal

UF: RN

Data de Emissão: 16/12/2024

Data de Validade: 15/01/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Heitor de Sousa Rodrigues

Endereço: (não informado)

1. **AZITROMICINA** 200mg/5ml ----- 02 frascos
08 ml, 01x ao dia, 5 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por MARISA GABRIELA DA SILVEIRA SOUSA em 16/12/2024 17:04, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.
O documento médico poderá ser validado 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



CFMXFKt5rG

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). MARISA GABRIELA DA SILVEIRA SOUSA

CRM: 11254 - RN

Endereço: Avenida Almirante Alexandrino de Alencar, 1320, Tirol, Natal - RN

Cidade: Natal

UF: RN

Data de Emissão: 16/12/2024

Data de Validade: 15/01/2025

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Heitor de Sousa Rodrigues

Endereço: (não informado)

1. **AZITROMICINA** 200mg/5ml ----- 02 frascos
08 ml, 01x ao dia, 5 dias

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (_____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por MARISA GABRIELA DA SILVEIRA SOUSA em 16/12/2024 17:04, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.
O documento médico poderá ser validado 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



CFMXFKt5rG