

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). BRUNO DA CUNHA TOMAZ

PSIQUIATRIA - RQE nº 88507

CRM: 151037 - SP

Endereço: Avenida Nelson Spielmann, 835, de 322/323 a 1140/1141,
Palmital, Marília - SP

Cidade: Marília

UF: SP

Data de Emissão: 20/03/2024

Data de Validade: 19/04/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: JADSON ALCANTARA SOUSA

Endereço: (não informado)

1. **VENLIFT OD 37,5mg** ----- 01 cx

TOMAR 01 CP VIA ORAL APOS CAFE DA MANHA

2. **VALDOXAN 25 MG** ----- 01 CX

TOMAR 01 CP VIA ORAL AO DEITAR

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 DA CUNHA TOMAZ
em 20/03/2024 18:02, 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: CFMh9F9iE9

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). BRUNO DA CUNHA TOMAZ

PSIQUIATRIA - RQE nº 88507

CRM: 151037 - SP

Endereço: Avenida Nelson Spielmann, 835, de 322/323 a 1140/1141,
Palmital, Marília - SP

Cidade: Marília

UF: SP

Data de Emissão: 20/03/2024

Data de Validade: 19/04/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: JADSON ALCANTARA SOUSA

Endereço: (não informado)

1. **VENLIFT OD 37,5mg** ----- 01 cx

TOMAR 01 CP VIA ORAL APOS CAFE DA MANHA

2. **VALDOXAN 25 MG** ----- 01 CX

TOMAR 01 CP VIA ORAL AO DEITAR

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 DA CUNHA TOMAZ
em 20/03/2024 18:02, 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: CFMh9F9iE9