



Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: MURILLO EVANDRO DE MELO
CRM: CRM/SC: 38317
End.: RUA ALDO ALVES, S/N, FRENTE NR 233, SACO DOS LIMÕES
Cidade: FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3223-4563



0115463723

Dados do Paciente

Nome: KEYLANE DA ROCHA RODRIGUES (63531)

Nome Social:

CNS: 898001999398353

CPF: 013.697.829-00

Nome da Mãe: DORILDE VIEIRA DA ROCHA

Nascimento: 05/06/06

Idade: 19 Anos e 8 Meses

Endereço: RUA SV - * FELICIDADE, 13, CAEIRA DO SACO DOS LIMÕES, FLORIANOPOLIS - SC



LÍLIO, CARBONATO 300 MG (PORT. 344/C1)

ORAL

Posologia: Tomar 1 (um) comprimido pela manhã e 1 (um) comprimido à noite.

Quantidade Prescrita: 120 COMPRIMIDO(S)

Murilo E. de Melo
Médico
CRM/SC: 38317

MURILLO EVANDRO DE MELO

CRM/SC: 38317

Data: 09/02/2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
CPF:
End.:
Cidade:
UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico	Data
----------------------------	------

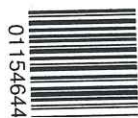


Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação a

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: MURILLO EVANDRO DE MELO
CRM: CRM/SC: 38317
End.: RUA ALDO ALVES, S/N, FRENTE NR 233, SACO DOS LIMÕES
Cidade: FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3223-4563



01154644

Dados do Paciente

Nome: KEYLANE DA ROCHA RODRIGUES (63531)

Nome Social:

CNS: 898001999398353

CPF: 013.697.829-00

Nome da Mãe: DORILDE VIEIRA DA ROCHA

Nascimento: 05/06/06

Idade: 19 Anos

Endereço: RUA SV - * FELICIDADE, 13, CAEIRA DO SACO DOS LIMÕES, FLORIANOPOLIS



RISPERIDONA 1MG (PORT. 344/C1)

ORAL

Posologia: Tomar 2 (dois) comprimidos à noite, diariamente.

Quantidade Prescrita: 120 COMPRIMIDO(S)

Murilo E. de Melo
Médico
CRM/SC: 38317

MURILLO EVANDRO DE MELO

CRM/SC: 38317

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
CPF:
End.:
Cidade:
UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico	Data
----------------------------	------