

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA: FARMÁCIA
2ª VIA: PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DR TARCISO MELEZ MARTINS

MÉDICO NEUROLOGISTA | CRM 14111 - RQE 6819

66 99919-3484

Av. dos Tarumãs, 995 - Jd Botânico (Hospital Dois Pinheiros - 1º Andar - Recepção 2 - Consultório 18) - Sinop - MT

Paciente: Mauricio Meazza

Endereço: _____

Prescrição: VO

Nalrin 10.000 mg/100ml — 3 frascos
30 gotas 2 x ao dia

Dr Tarciso Melez Martins
Médico Neurologista
CRM/MT 14111

02/10/25

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Identidade Nº: _____ Órg. Em.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Uf _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

/ /
Data