



PREFEITURA DE  
**ARAGUAÍNA**  
A CAPITAL ECONÔMICA DO TOCANTINS

ESTADO DO TOCANTINS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAÍNA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

IE COMPLETO: \_\_\_\_\_

I: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

EREÇO COMPLETO E TELEFONE: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_

1ª Via - Farmácia  
2ª Via - Paciente

*Dra. Gabriela Guedes*  
Médica  
ERM-TO 5445 / RQE 3634

EMITENTE: Arthur Mourinho Nascimento

EREÇO: \_\_\_\_\_

SOLICITAÇÃO: uso Oral

1) Lonobindiol Solução Farmause 200mg/ml

Dar 0,1 ml de 12/12h após 7 dias

Dar 0,2 ml de 12/12h após 7 dias

4 flocos

10112125

Clinica Escola Mundo Autista  
32.745.840/0001-70  
Rua José Elias Rosa, S/N Bairro São João  
CEP: 77.807-025- Araguaína-TO

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

NOME: \_\_\_\_\_

END: \_\_\_\_\_ ÓRG. EMISSOR: \_\_\_\_\_

D: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO