

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - FARMÁCIA

2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Mauro F. Cardoso Lins

MÉDICO

CRM: 52-54857-0

Rua Cel. Moreira César, 160 sala 703 - Icaraí
Niterói - RJ - CEP: 24230-062 - Tel.: (21) 98820-2314

Paciente:

Enzo Bianelli de Amorim

Endereço:

Prescrição:

PURUOLOL - CINAZOLOL - 30 L = 6000

Am 20 compr na omc de

12/124

total de 12 frascos / ano

23, 3, 2020

Data

Mauro F. Cardoso Lins
Neuropediatria
CRM 52 54857-0

Assinatura e Carimbo
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Identidade: _____ Org. Em.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO
FARMACÊUTICO

_____/_____/_____
Data