

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1.ª Via - FARMÁCIA
2.ª Via - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INRL - NEUROLOGICAL LAGOS LTDA. - ME

CNPJ 26.874.732/0001-02

Av. Getulio Vargas, 221/813 - Centro - 28970-000 - Araruama RJ

TEL: 22 99234-3611 - 20222168

Paciente: Solito Ivan de Barros Ferraz

Endereço: Buena

Prescrição: ① Paracetamol FARMACIA SOMBHL - 4FARMAS
1ml 2x dia

Data 19/12/2008

Dr. Matheus C. Medeiros
Neurologista RQE 27092 ABN
Neurofisiologista RQE 27093 SBNC
CRM 52.94960-4

Médico Assinatura e Carimbo

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME: _____

IDENTID. _____ ÓRGÃO _____

END. _____

CIDADE _____ UF _____

TELEFONE: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. do Farmaceutico

____/____/____
DATA