

# RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Vanessa van der Linden  
Neurologia Infantil  
CRMPE 10642  
Praça do Derby, 149 - SL - 910  
Emp. Casa Grande Derby 52.010-140  
(81) 999492811  
E-mail: vanessavdlinden@hotmail.com

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

Paciente: João Victor Brandão A. Filho

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição: Purodol 200mg/m - 2 unidades  
0,3ml vo 2x ao dia

22 / 04 / 26  
Data

*Dra. Vanessa van der Linden  
Neuropediatra  
CRM: 10642*  
Vanessa

Assinatura do Emitente

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident.: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

\_\_\_\_\_  
Data