

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. *Andreia de Santana Silva Moreira*

CRM-RJ 52.59277-2

Avenida Feliciano Sodré, 266, sala 106 - Várzea / Teresópolis - RJ
CEP: 25963-080 Tel.: (21) 99806-3521

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Drograria

2ª Via - Orientação ao Paciente

Paciente:

Theo da Silva Oliveira

Endereço:

Prescrição:

leso int

*1) CONDIBIDOL FARMOUSD 200mg/ml - 3vds
DAR 0,5 ml 12/12h*

02 / 01 / 2026

Data

Assinatura e Carimbo do Emitente

Andreia de Santana Silva Moreira
CRM-RJ: 52.59277-2
Neurologia e Intensiva

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____

Órg. Em.: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data