

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). PAULO ANDRE PERA GRABOWSKI

PSIQUIATRIA - RQE nº 15758

CRM: 22808 - PR

Endereço: Rua Cândido Xavier, 425, até 869/870, Água Verde, Curitiba - PR

Telefone: (41) 3332-3939

Cidade: Curitiba

UF: PR

Data de Emissão: 21/07/2026

Data de Validade: 20/08/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 072.019.699-00 - KAREN LARISSA BZYL BIANCHET

Endereço: Rua Primavera, 1194, Luzerna - SC

Sexo: Feminino Idade: 37

1. **GUANFACINE ER 1mg** ----- 100 cps

Tome 01 cp por noite.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por PAULO ANDRE PERA GRABOWSKI em 21/07/2026 15:42, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-UA3DT7LV

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). PAULO ANDRE PERA GRABOWSKI

PSIQUIATRIA - RQE nº 15758

CRM: 22808 - PR

Endereço: Rua Cândido Xavier, 425, até 869/870, Água Verde, Curitiba - PR

Telefone: (41) 3332-3939

Cidade: Curitiba

UF: PR

Data de Emissão: 21/07/2026

Data de Validade: 20/08/2026

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: 072.019.699-00 - KAREN LARISSA BZYL BIANCHET

Endereço: Rua Primavera, 1194, Luzerna - SC

Sexo: Feminino Idade: 37

1. **GUANFACINE ER 1mg** ----- 100 cps

Tome 01 cp por noite.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por PAULO ANDRE PERA GRABOWSKI em 21/07/2026 15:42, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/documento>

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/documento?_format=application/pdf



CFMP-RE-UA3DT7LV