

# RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª Via Farmácia  
2ª Via Paciente



Dra. Cleide Castelo Branco

Psiquiatria  
CRMSP 22660

Rua Conselheiro Saraiva, 306 - Sala 11  
Cep 02037-020 - Santana - São Paulo - SP  
Tel./Fax: (11) 2973-7933 - 2979-1320

Paciente:

felice C. T. Leme

Endereço:

Rua Carlos Paranaíba 134

Prescrição:

Presc  
Donairen (50mg) ————— 1x  
tomar 01x ao dia

26/04/21

Dra. Cleide C. Branco  
Psiquiatra  
CRM-SP 0022660

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

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

Ident.: \_\_\_\_\_ Org. Emissor.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

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

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

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. do Farmacêutico \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_